

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	リビングに掲げた「地域に信頼され人々との交流が自由に出来るように配慮します」という理念を、毎日朝礼時に唱和し、実践につなげている。		
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	町内会に加入すると共に地域の消防分団に職員が在籍している。又、町内会、施設のお互いの季節毎の行事等に積極的に参加する事で、日常的な交流が図れるようしている。 (コロナ感染症対策のため、自粛中。)		
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	他事業所合同による認知症に関する研修会に地域の方々にも参加をして頂くと共に、いきいき交流会の場所を提供して、地域の方々との活発な交流の場を設けている。 (コロナ感染症対策のため、自粛中。)		
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	運営推進会議を通して、ホームの状況報告、評価への取り組みなどを報告すると共に、地域や家族からの情報や助言を頂いた上で、業務の改善に取り組んでいる。 (開催についてはコロナ感染症対策のため、資料の配布をもって実施とする。)		

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	市が実施する説明会や研修等に参加するようにしている。又、必要に応じて市役所、長寿安心相談センターに電話以外にも直接出向いて、助言や指導を頂いている。（コロナ感染症対策のため、電話のみの対応とする。）		
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	事業所合同の身体拘束廃止委員会を月1回開催し、勉強会などをを行うとともに、メディアの報道等を受け朝礼・終礼時等において職員に周知を図り、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。（十分な感染症対策を行っている上で、実施している。）		
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	全職員を対象に高齢者の虐待の講演会や勉強会を行い、内容について職員間で周知を図り、虐待防止に関する理解と実践に努めている。（コロナ感染症対策のため、資料の回覧をもって実施している。）		
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	勉強会への参加や事例を通してのカンファレンスを行う事により、権利擁護を身近なものとして捉え、必要に応じて家族と情報を共有して活用できるように努めている。（勉強会については、コロナ感染症対策のため、回覧とする。）		

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
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	契約の際には、重要事項説明書に基づき丁寧に説明し、特に医療行為が必要になった場合の対応、退去を含めた事業所の方針等について理解・同意を頂いてから契約を行うようにしている。			
10	○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	利用者と信頼関係を築く事を常に心掛け、不満などあれば何時でも自分の気持ちが表出できるように支援する。意見箱の設置や家族会や面会時において、カンファレンスを行い意見や苦情など聞く機会を設け、運営に反映している。（コロナ感染症対策のため、自粛中。）			
11	○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	朝礼、終礼や月例職員会議の時、又、委員会活動（おごじょプロジェクト）の一環として、職員が気づいた事を記載する「気づき」の用紙を活用。管理者は出された意見や提案を聞く様にしている。			
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	管理者は職員の勤務状況の把握や給与・休日面で考慮しつつ、代表者が職員が働きやすい職場であるように努めていけるように、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
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	研修の開催の案内などを連絡簿に綴り、見たらサインすることにより職員への周知を図っている。又、研修に参加したら研修内容を職員会議の時報告し、職員全員で勉強するようにしている。（研修参加については、コロナ感染症対策のため、自粛中。）		
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	鹿児島グループホーム協議会、介護支援専門員協議会等に入会し、積極的に研修に参加している。又、地域連携防災会議を通して、防災以外でも他施設との交流の場を設けている。（コロナ感染症対策のため、自粛中。）		

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	事前の面談で本人の生活歴や現在の生活状況などの把握を行い、本人や、家族などから話を聞いた上で、不安や問題点などについて理解するようにして、信頼関係が築かれるように努めている。		
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	ご家族の困り事や不安が何なのかを話の中で良く聞き取り、そのニーズに応えられるように、これまでの本院の生活歴、家族関係を把握することで関係作りに努めている。		
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	相談を受けた時点で、本当に望んでいる支援は何かを見極めるとともに、今の状況の改善に向けた支援の提案等をしている。必要や希望があれば、他のサービスに繋げ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	お盆拭きや、ごみ箱作りなど、できる事をして頂き、本人が自信を持って生き生きと生活が出来るよう支援し、共に暮らしをしている者同士の関係つくりに努めている。		

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
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	「ご家族連絡表」を送付する中で、日々の暮らしや生活の中での出来事や気づきを家族と共に共有するように努め、家族も行事などへ参加して頂くことで共に支えているという認識が出来ているように努めている。		
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	何時でも知り合いの方々の面会が気兼ねなくでき、落ち着いて話ができる雰囲気作りを心がけている。又、家族の支援を得て、墓参りや法事などへ出かけられるように支援している。		
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	レク等において全員が参加できるように個々人に見合った方法を工夫をして、一人一人が孤立しないようにしつつ、利用者同士の関係やコミュニケーションを大切にしている。		
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	契約終了後も、必要とされる利用者や家族に対しては、何時でも相談に応じ継続的なかかわりを持つようにしている。		

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
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	<p>○思いや意向の把握</p> <p>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</p>	日々の会話の中で、言葉や表情から隠れた思いを推し測り、本人や家族の意向にそえるとともに接点が図れる様に努めているが、困難な場合、カンファレンスを行うようにしている。		
24		<p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>一人ひとりの生活暦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</p>	事前面談の中で本人やご家族の生活歴などを聞き取りを行うと共に、以前利用されていた事業所の職員から情報を得るように心掛けている。		
25		<p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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</p>	バイタルチェック表、経過記録等を通して利用者の生活リズム（食事、排泄、生活習慣等）を理解するようにし、その日の本人の心身状態把握に努めるようしている。		
26	10	<p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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</p>	ケアプランに沿って三か月に1回は評価を行い、最低でも六ヶ月に1回はコロナ感染症対策を十分に行った上で、家族も含めカンファレンスを行い、課題を見直すようにし、お互いに話し合い、ケアプランに活かすようにしている。		

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
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	日々の入居者の様子や実施したケアは経過記録に記し職員間で情報を共有しながら、重要なことはカンファレンスを行い、日々のケアや介護計画の見直しに活かすようにしている。		
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 平八ママ家庭の介護、てんとういん生活等のニーズに対応して、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	職員が様々なニーズに対応できるように、研修会や勉強会などの参加を積極的に行い、スキルアップが図れるようにしている。(コロナ感染症対策のため、リモートや回覧で対応する。)		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らし万を文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	隣接する金融機関等の協力支援体制がある。又、協力医療機関との連携を保ち、何かあれば、相談し健康に暮らせるように支援している。又、ボランティアも積極的に受け入れている。(コロナ感染症対策のため、自粛中。)		
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	受診は、本人、家族等の意向を第一とし、協力機関の病院や他病院へ継続されるように連携を図ると共に、希望があれば訪問診療を受け入れている。		

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
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。	看護職員は日々の利用者の様子を介護職員などからも見聞きし、個々の利用者が適切な受診や治療を受けられるように支援している。			
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	入院時にはホームでの本人の身体状況・レベル・生活上でのこだわりなどを情報提供し、入院中の生活が円滑に行くように支援している。又、家族や医療関係者との連携が取れるように努め、退院時にはサマリーなどを頂き、ホームの生活に早く戻れるように努めている。			
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	看取り介護に対する指針について契約時に説明している。その上で事業所で出来ることを説明し、家族と方針を共有するようしている。			
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る	緊急時の対応について個別にマニュアル化している。又年間行事計画の中で定期的に基礎救命講習会を開催して、心肺蘇生法、AEDの使い方など職員が習得している。（コロナ感染症対策のため、自粛中。）			

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	防災訓練は年2回実施し、夜間を想定した避難訓練も実施している。万一、火災・災害発生時は、近隣の住民や協力施設の方からの応援体制を取っている。又、職員が地域の消防分団に入団している。（防災訓練は自主訓練として実施。）		

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>	利用者一人ひとりの接し方において言葉遣いに気をつけ、人格を損ねないような対応を心がけている。又、排泄や入浴時等のプライバシーにも配慮するようしている。		
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>	本人の意思を言葉に限らず、動きや目の表情などで読み取り、その方の能力に合わせた話しかけを行い、本人の自己決定を引き出すような支援を心がけている。		
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>	個人の生活リズムや、ペースを尊重しつつ、周りとの協調性も図れるように支援している。		
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>	個人の選択を尊重しつつ、さりげなく助言し、出来るところはしていただき、出来ないところをお手伝いするようにしている。		
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>	食欲を五感に訴え、食事が楽しみとなるように心がけている。嫌いな物は出来る範囲で代替品を又、嚥下の悪い方にはお粥を提供している。台拭きや下膳後のお盆拭き、ホワイトボードへの献立の記入など個人の能力に応じてしていただいている。		

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	食事、水分の摂取量を把握し、一人ひとりの嚥下状態に合った摂取が出来るように支援している。夏場は特に水分補給に注意し、ポカリなどで補給できるように支援している。又、月に1回 色々な飲み物を提供している		
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	毎食後、必ず、口腔ケアの声掛けを行い、必要に応じて介助をしている。義歯は定期的に洗浄剤での除菌を図っている。又、必要に応じて歯科の往診を受けるようにしている。		
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	一人ひとりの排泄パターンを把握し定期的に声掛けを行なうことにより排泄の失敗を少なくし、トイレで気持ちよく排泄が出来るように支援している。		
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	まず、水分摂取を促すとともに、食事の工夫（ヨーグルトの提供）や適度な散歩等の運動を実施するように支援している。特に便秘がひどいときは、主治医と相談し、緩下剤で調整している。		

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に、個々に応じた入浴の支援している	一応入浴の曜日や時間帯は決まっているが、一人ひとりの希望やタイミングがあるので、その都度、柔軟な対応を心掛けている。		
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	レクや体操など日中の活動を活発化することで、昼夜逆転を防止すると共に、個々人のニーズ、状況に応じて昼寝をして頂いている。		
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	個人ファイルに病歴や内服薬の状況を綴じ、何時でも見られるようにしている。症状の変化があれば、上司・看護師に連絡し主治医の判断を仰ぐようにしている。		
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	レクや洗濯物たたみ、お盆拭きや下膳などの手伝いを行う中で、一人ひとりの力を活かせるようにしている。又、「戴きます。」等の音頭とりをして頂く事で、役割感を持つようにしている。		
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	ローテーションで全員がホームの庭の外気浴を通して気分転換を図っている。又、家族の支援を頂き散歩や墓参りに行かれたり、隣接するデイサービスでの慰問者による踊りなどの行事に参加している。（外気浴以外は、コロナ感染症対策のため、自粛中。）		

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	個人の力量に応じて対応しているが、本人の希望があれば必要に応じて預かり金から出すことで納得して頂いている。			
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	電話の取り次ぎや、掛けるのは個人の力量に応じて対応し、支援している。手紙や写真が来たら本人に直接渡すと共に職員も感情を共有するようにしている。			
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、湿度など）がないように配慮し、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	カーテンや照明で光の調節を行い、音楽、テレビの音も不快感がない様に配慮している。ホールには皆さんで作成した壁画など季節感のあるものを掲げている。対面式のキッチンで調理の状況が見え、食欲をそそる音や匂いが漂い生活感を大事にしている。又、本人の希望で居室の窓にフィルムを貼り、プライバシー保護に努めている。			
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	リビングの一角にはソファーが置いてあり、入居者やご家族がくつろげるスペース作りをしている。昔懐かしい童謡などのBGMを流し、思い出づくりをしている。			

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
54	20	<p>○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</p>	テーブルや椅子、パイプハンガー、個人の希望に応じて使い勝手や居心地良い空間作りをしている。又、お孫様の書いた絵や本人の若かりし頃の写真を置いてある。		
55		<p>○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</p>	居室の入り口にはご本人の写真と名前、花の絵を掲げている。又、トイレは分かりやすいよう絵文字で表示。ホールやトイレ、浴室、必要な方の居室には手摺を設けて安全面で考慮している。		

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
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

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
			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
		<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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
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)		1 ほぼ毎日のように
			2 数日に1回程度ある
			3 たまに
		<input type="radio"/>	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 少しづつ増えている
		<input type="radio"/>	3 あまり増えていない
			4 全くいない

		<input type="radio"/>	1 ほぼ全ての職員が
66	職員は、活き活きと働けている。 (参考項目：11, 12)		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。	<input type="radio"/>	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。	<input type="radio"/>	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