

### 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	2795800164		
法人名	有限会社サンビック		
事業所名	グループホームサンビック2 (2階)		
所在地	大阪府大阪市平野区加美北1丁目22番29号		
自己評価作成日	平成27年2月12日	評価結果市町村受理日	平成27年4月24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	特定非営利活動法人ニッポン・アクティブライフ・クラブ ナルク福祉調査センター		
所在地	大阪市中央区常盤町2-1-8 MIRO谷町 4階		
訪問調査日	平成27年3月25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)】

当事業所の運営理念である、「ご利用者様一人一人の人生が輝くように」を念頭に置き、その人らしい暮らしを尊重し、尊厳のある豊かな暮らしが出来るよう職員一同心掛けております。一人一人の生活リズムを大切に、生き甲斐のある生活をして頂けるよう心掛けています。

【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)】

地下鉄千日前線南巽駅から徒歩で行ける距離にある2か所の事業所(サンビックとサンビック2)の一つが当事業所(サンビック2)である。太陽の光のように明るく塗装された建物が特徴的である。屋上にはミニ庭園が造られており外気に触れることも出来、気分転換の場所として利用できる。職員は利用者の状態や思いをよく把握しながら関わっており、また家族の訪問時の対応も丁寧に行われている。職員は均一的なケアの姿勢でなく、利用者個々の状態に応じた本人本位のケアに重点を置いた気持ちを大切にしている。

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)	○	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらい 3. 利用者の1/3くらい 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
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 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 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)	○	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 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	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. 少しずつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くない
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 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	66	職員は、活き活きと働いている (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
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 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	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
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	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				

# 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	
			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
<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	毎朝朝礼にて「運営理念」「運営方針」を唱和し、理念の統一を図っている。	「ご利用者様一人一人の人生が輝くように」を運営理念とし「その人らしい暮らしの尊重、自分らしさ、生きがいを大切に、心豊かで安らかな生活、地域との協同」を運上方針として玄関に掲示している。	
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	毎日散歩に出かけるようにし、周辺地域の方々との交流を図っている。	公園への散歩などの外出時に近所の住民に挨拶したり声を交わしたりしたり、幼稚園児との交流など地域との繋がりを意識して行っている。	
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	地域の方型からの入所相談に応じて、グループホームの説明を行っている。		
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	定期的に運営推進会議を行い、入居者様の状況や、行事やイベントの報告を行っている。	運営推進会議開催日にはイベントを企画して参加しやすいように工夫している。地域包括支援センター職員、民生委員が出席し、事業所の運営状況の報告が中心の会議内容となっている。	事業所の運営方針にも「地域の方々との協同」を掲げているように、地域を代表するの参加者メンバーを増やすなど、一層の地域との繋がりを期待する。
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取り組んでいる	担当者と連絡を取り、良好な協力関係を保っている。	事業所の運営状況を報告し、利用者個々の困難事例の相談や情報交換、あるいは公的扶助の相談など行政の担当窓口との良好なコミュニケーションが確保されている。	
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	入居者様が自由に出入り出来るようにし、ホーム内においても拘束をしないケアを行い、生活しやすい環境を作っている。	身体拘束を行わないケアについて職員は内部外部の研修、勉強会を通じて知識を得ると共に、個々の利用者のADLの状態に応じて職員間で相談しながら拘束にならないケアの方法を行っている。	
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での虐待が見過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	虐待防止のセミナーに参加し、虐待に対する理解を深め、入浴時、更衣時に体に傷がないか確認するようにしている。		

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
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に支援している	金銭管理が困難な入居者様に「あんしんサポート」を利用してもらい、調節を行っている。		
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	しっかりと時間を取り、理解して頂けるまで説明を行っている。		
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	2カ月に1度の運営推進会議に家族様にも出席してもらい、意見などを聞き、反映するようにしている。	手づくりのホーム便り「サンビック2新聞」に利用者の暮らしぶりを写真で掲載して家族に知らせている。家族の訪問時には職員が丁寧に対応することを心掛けている。	
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	リーダー会議、フロア会議を定期的に行い、職員の意見交換を行っている。	均一的な対応ではなく夫々の現場に主体性を持たせた運用、利用者への対応の仕方が行われている。代表者が職場に良く足を運んで実態を把握している。	
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	職員個人の努力、実績、勤務状況を把握し、昇給を検討している。		
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	職員個人の力量を把握し、その人に足りない部分を研修等で補いようとしている。		
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り組みをしている	同業者との連絡会、食事会に積極的に参加している。		

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
<b>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>					
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	本人様とコミュニケーションを密にとり、求めていることを理解し、安心出来るよう努めている。		
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	不安・要望などを親身になって聞き、より良い信頼関係を築けるよう努めている。		
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、ご家族様に見学に来てもらい、必要なサービスを見極められるように努めている。		
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	利用者様と職員が協力しながら共に支え合って生活している。		
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	ご本人の状況を毎月手紙にて報告している。		
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	馴染みの場所など、大切にしていない部分は継続出来るよう努めている。	入所前の生活での本人とのかかわりがあった人、馴染みの場所、お店、あるいは人間関係が入所後も出来る限り維持・継続してもらえるような支援に努めている。	
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	入居者様同士の会話、レクリエーション等を大切にし、入居者様同士でのコミュニケーションがとれるよう支援している。		

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
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	契約終了後も、いつでも再びサービスを利用再開して頂けるような関係性を保っている。		
<b>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</b>					
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	本人様の希望を聞き、少しでも希望に近づけるよう努めている。	本人がどんな暮らし方、過ごし方をしたいかを家族の協力を得ながら把握し、意思表示の少ない利用者の場合は様子から推察して、職員間で相談して日常の支援方法を考えている。	
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	ご本人様や家族様から得た情報や、基本情報より、生活歴を把握し支援している。		
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	フロアーでの情報交換を定期的に行い、職員全員が利用者様の状態を把握出来るよう努めている。		
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アを反映し、現状に即した介護計画を作成している	サービス担当者会議やケアカンファレンスを行い、より良いケアが出来るよう介護計画を作成している。	本人の希望及び家族の意向を確認し、かかりつけ医や関係者の意見を参考にした上で、日常関わっている職員が意見を出し合っって計画担当者が介護支援計画書としてまとめ、家族の同意を得ている。	
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	申し送りミスがないようにし、その都度記録に残しサービス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 本人や家族の状況、その時々生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われなない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	本人様、家族様の状況に対応し、的確な支援が出来るよう努めている。		

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
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	地域ボランティアをかつようし、紙芝居などを取り入れて支援している。		
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、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	本人様や家族様の希望される病院で受診できるように努めている。	本人及び家族の意向を優先してかかりつけ医を選定している。系列のクリニックの医師が毎日朝方訪問して利用者の状態を確認し対応を指示している。	
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	日頃から併設の事業所の看護師と情報交換し、すぐに対応して頂けるような状態を作っている。		
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、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	定期的に医療機関などと連携していざというときに備えている。		
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、地域との関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	入居時に重度化した時の希望を聞き、終末期が考えられる時は主治医を含め家族様に説明し、チーム支援に努めている。	入所の段階で万一重篤の状態になった場合の事業所の対応方針を説明して家族の同意を得ている。次に状態が変化した時点でかかりつけ医の意見を聞き家族と相談して出来る限りの支援を行う事を事業所の方針としている。	
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	緊急時マニュアルを用意しており、それを元に定期的に勉強会を行っている。		
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	火災訓練(避難・通報)は年2回行っている。	火災発生の際の消火設備、通報設備は整備されている。定期的な避難訓練も実施されている。職員の防災意識及び危機管理も徹底されている。	

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
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	プライバシーの配慮を行いながら、困っている事には介入させて頂いている。言葉遣いに気をつけ、話しかけやすいよう工夫した声掛けを行っている。	職員の利用者への接し方は優しく丁寧で、声のかけ方の穏やかな口調である。高齢者へ敬いの気持ちが職員の姿勢に表れている。	
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	選択肢をいくつか用意し、入居者様本人が選択できるように支援している。		
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、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	一日に流れを優先し過ぎず、利用者様の体調に合わせたケアを心がけている。		
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	訪問理美容を希望者に利用して頂いている。		
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	毎月、手作り食事会を行うなど、一緒に作る機会を設けている。	炊飯は事業所で行い、給食業者から調理加工された料理を温めて提供している。食事中には必要な利用者には食事介助をし、見守りが中心となっている。	食堂のスペースがそれほど余裕が無いので、利用者が楽しみとする食事について、食べている時の雰囲気づくりなどに更なる工夫が望まれる。
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	本人の習慣・病状による管理が必要等の理由に合わせて各自対応している。		
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	毎日、毎食後口腔ケア・義歯洗浄を行っている。		

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
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	排泄のパターンや習慣をスタッフ間で情報共有し、自立に向けた支援を行っている。	基本的にはトイレでの自立した排泄とその習慣作りを目指して、個人個人の排泄状況を記録して特徴を把握し、事前のトイレ誘導の声掛けが行われている。	
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	牛乳・冷水を飲んで頂く等、個別の便秘対策の実行。それでも出来ない場合は医療職に相談等の対応をしている。		
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てしまわずに、個々にそった支援をしている	本人様の体調・気分に合わせて、気持ち良く入って頂けるよう努めている。	あらかじめ入浴の予定を決めて週に2~3回入浴してもらうようにしている。拒否がある場合は清拭等で清潔保持および体調確認を行うようにしている。	
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	本人様の体調・生活習慣に合わせ、入眠時間を本人様に任せ、生活リズムを整えている。		
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	1人1人の服薬ファイルがあり、誰がどのような薬を服用しているか確認出来るようにしている。		
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	洗濯物をたたんで頂く、お米をといで頂く等、家事を続ける事で喜びになっている。		
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	近くのコンビニに出かける等、ご利用者様と時間調整をし外出している。	本人の体調や気分と天候を見て、気候、天気の良い時には出来るだけ外の空気に触れる機会を作るように職員は心掛けている。利用者にとっては、お花見など季節の行事外出も楽しみの一つとなっている。	



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
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	自己管理出来る利用者様以外の方は「あんしんサポート」を活用する等の支援をしている。		
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をしている	フロアーに電話を設置し、自由に使用して頂けるようにしている。手紙も希望があれば対応している。		
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	共有の空間の温度、明るさ等に配慮しています。レクリエーションで季節に合った飾りを作成し、それを飾る事によって季節感を取り入れています。	温度、湿度、採光など適度な状態に常時コントロールされている。食堂兼リビングの場所が広いとは言えないが、利用者の座る場所にも変化を持たせるなど、利用者が落ち着いて過ごせるように職員が工夫している。	
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	気の合った利用者様同士で話をしたり出来るようなイスの配置、テーブルの配置にしています。		
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	馴染みのある物を居室に置いて頂いたり、部屋のレイアウトを入居者様と一緒に考える等している。	家族の協力を得て、本人が使い慣れた馴染みの備品等を持ち込んでもらい、利用者が安心して過ごせる部屋づくりに工夫を凝らしている様子がうかがえる。	
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	フロア、通路には手摺りを設置し、風呂場・トイレはわかりやすく表示している。居室がわかりにくい入居者様へは目印をつける等対応している。		