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						
法人名 株式会社 笑顔いちばん							
事業所名 グループホーム笑顔いちばん 各務原 所在地 各務原市蘇原新栄町3丁目6番							
						自己評価作成日	令和7年2月10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 https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/21/index.php?action.kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=2190500328-00&ServiceCd=320&Tyoe=search

【評価機関概要(評価機関記入)】

49 な支援により、安心して暮らせている

(参考項目:18)

評価機関名	特定非営利活動法人 ぎふ福祉サービス利用者センター びーすけっと				
所在地	岐阜県各務原市三井北町3丁目7番地 尾関ビル				
訪問調査日	令和7年2月27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)】

コロナによる制限が無くなった事により、職員との外出や買い物だけでなく、家族様との時間を多く持てる様に面会や外出の自由だけに拘らず、施設がご自宅と同じように過ごせ施設でも家族様と笑い過ごせる環境作りに取り組んでいます。12月の家族会にも30名近いご家族様にお集まりいただき、ご家族様同士でも笑顔で話せる場所になって来れていると感じています。今後は地域の方やボランティアの方など多くの人が出入りしている笑顔である場所を目指し取り組んでいます。

【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)】

事業所は、周辺にコンビニや喫茶店などが多く点在する便利な場所にある。ホールに季節の花を飾り、利用者が気持ちよく過ごせる工夫がある。利用者の日常生活の様子を詳細に記録し、職員間で共有しながら、共通認識を持って適切な支援に取り組んでいる。職員の発想から、外出時には、利用者がおしゃれを楽しめるようアイディアを出している。認知症の進行によって、利用者と家族の間に距離ができた時には、関係修復のための支援を行い、双方の笑顔に繋がるよう取り組んでいる。管理者は地域と一緒に何ができるかを考え、様々な取り組みに挑戦し、笑顔あふれる事業所を目指している。

▼. 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 取り組みの成果 取り組みの成果 項目 項目 ↓該当するものに〇印 ↓該当するものに〇印 1. ほぼ全ての利用者の 1. ほぼ全ての家族と 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向 50 めていることをよく聴いており、信頼関係ができ 2. 利用者の2/3くらいの 2. 家族の2/3くらいと 43 を掴んでいる ている 3. 利用者の1/3くらいの 3. 家族の1/3くらいと (参考項目:15) (参考項目:8.9) 4. ほとんど掴んでいない 4. ほとんどできていない 1. 毎日ある 1. ほぼ毎日のように 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面 通いの場やグループホームに馴染みの人や地 2. 数日に1回程度ある 2. 数日に1回程度ある 44 がある 51 域の人々が訪ねて来ている 3. たまに 3. たまにある (参考項目:14.27) (参考項目:2) 4. ほとんどない 4. ほとんどない 1. ほぼ全ての利用者が 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関 1. 大いに増えている 45 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている 52 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 2. 利用者の2/3くらいが 2. 少しずつ増えている (参考項目:27) 3. 利用者の1/3くらいが 3. あまり増えていない (参考項目:3) 4. ほとんどいない 4. 全くいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての職員が 利用者は、職員が支援することで生き生きした 職員は、活き活きと働けている 2. 利用者の2/3くらいが 2. 職員の2/3くらいが 46 表情や姿がみられている 53 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:10.11) 3. 職員の1/3くらいが (参考項目:25.26) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけてい |職員から見て、利用者はサービスにおおむね満 2. 利用者の2/3くらいが 2. 利用者の2/3くらいが 47 54 足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが (参考項目:36) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない |1. ほぼ全ての利用者が | 1. ほぼ全ての家族等が 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安な 職員から見て、利用者の家族等はサービスにお 2. 利用者の2/3くらいが 2. 家族等の2/3くらいが 48 く過ごせている 55 おむね満足していると思う 3. 利用者の1/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが (参考項目:20) 4. ほとんどいない 4. ほとんどいない 1. ほぼ全ての利用者が 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟 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。]

	日に計画63よびが即計画相末			CENTRADICATION (AICH / I CEITERY / C 9 %)		
	外	項目	自己評価	外部評価		
己	部	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	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	
Ι.3	里念し	こ基づく運営				
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	「笑顔づくりは街づくり」の理念の下、人と人 との関わりや自由を主題に皆様の笑顔づく りの為に活動をすすめている。	理念は玄関・休憩室に掲示し職員の意識統一を図り、目指す方向を明確にしている。利用者が、閉塞感を感じることのないよう、外部の人との交流や連携体制を作り、色々な事を楽しめるよう工夫しながら笑顔づくりにつなげている。		
2			日常的な交流はまだ少ないが、入居者様と の外出などで、お店や近隣に住まわれる高 齢者の方との関わりは増えてきている。	自治会に加入しており、祭りの際には神輿の 来訪等があり、交流の機会となっている。コロナ禍前は事業所の夏祭りに屋台を出し、地 域交流もあったが再開はできていない。市や 地域包括支援センターからの助言もあり、自 治会との関わり方を模索している。	らえるような福祉の拠点をめざし、地	
3	(3)	〇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	運営推進会議において施設での活動やヒヤ リハット等の報告、共有を行い、助言を頂き サービス向上に活かしている。	今年から対面形式で開催し、運営推進会議参加者拡大にも取り組んでいる。市担当者、地域包括支援センター、自治会長、家族等が参加し意見交換を行っている。議事録にヒヤリハットや事故報告など詳細に記録しているが、参加者の記載が無い。	昨年の課題であった、運営推進会議参加者拡大への目標が達成できている。議事録については、今後は参加者名を記載し、ヒヤリハット報告は、原因・分析・対応方法が一目でわかる様式の工夫に期待したい。	
4		〇市町村との連携 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		運営推進会議には行政職員の参加を得ており、様々な情報や集団指導の報告等、封書やメールで届き、利用者サービスの向上に活かしている。市担当者とも、いつでも電話やメールで相談できる関係にある。		
5	(5)	〇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	本的に施設内やベランダの出入りなど自由である。 また身体だけでなくスピーチロックによる拘	権利擁護・身体拘束に関する内部研修を行なっている。一部の職員は、外部研修にも参加しており、研修資料を全職員が閲覧し、身体拘束の定義やスピーチロックによる弊害を学んでいる。職員は、認知症を個性と捉え、拘束をしないケアを実践している。		
6	(6)	学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での	身体的虐待だけでなく言葉にも注意し対応 し、スタッフにも面談や聴き取りを行い虐待 防止に努めている。また介護においての職 員のメンタルなども面談などにて聞き取り安 全を図っている。	定期研修では、具体的な事例を挙げて虐待 防止について学んでいる。ストレスが原因で 虐待に繋がることのないよう、管理者は、職 員に早めに相談するよう声掛けし、個別面談 を行ないながら、メンタル面をサポートしてい る。		

自	外		自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項 目	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		○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	権利擁護に関して社内勉強会を行い、「権利擁護とは」と言うベースから話を続けている。 また入居者様にも後見人を利用されている 方も複数名おられ実際の事例を使い話を 行っている。		
8		○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	契約時または改定時は契約書、重要説明 事項を全て読みながら説明を行い質問を交 えながら理解頂けている。		
9		○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	日々の面会等でも意見を頂いたり、運営推 進会議でもご家族様の出席を頂き話を伺っ たりする事は出来ている。	利用者の写真を添えたホーム便りを家族に送り、日々の様子を伝えている。家族会は年2回開催している。ビュッフェ形式のクリスマス会では、17家族の参加があり、総勢50名を超える会となった。利用者家族同士の繋がりも生まれる等、好評を得ている。	
10		○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	ミーティング等で運営に関する職員の意見 や提案を聞き、現場に反映させている。	職員の個別面談は希望に応じて行っている。 管理者は職員の性格を考慮しながら、面談 方法を検討している。利用者が楽しめるよう なイベントを企画する委員会があり、職員か らの提案を実現に繋げている。日々の業務で も、職員の意見や提案を尊重し、改善しなが ら運営に反映させている。	
11	(9)	〇就業環境の整備 代表者は、管理者及び職員個々の努力や実績、 勤務状況を把握するとともに、職員が向上心を 持って働けるよう、ワーク・ライフ・バランスに配慮 した職場環境や就業条件の整備に努めている	職員個々の状況を把握し、モチベーションや 満足度向上の為、職場環境や就業条件の 整備に努めている。	有給休暇取得や資格手当、シフト調整等で 就業条件の整備に努めている。介護補助員 の雇用があり、職員の負担軽減にもなってい る。適切な休憩時間及び職員休憩室も確保 されており、管理者は、職員同士が常に協力 し合える職場環境作りに取り組んでいる。	
12		○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		職員個々の力量を把握しながら研修受講を 奨励し、職場内での適正な位置づけ等で働く 意欲の向上に繋げている。技能実習生1名が 勤務2年を経過しサポートも不要となるなど、 成長している。実習生に現場を指導する職員 も、自身のケア振り返りにもなっている。	

自	外	7/10 7/10 二人談の 万成の日初が	自己評価	外部評価	<u> </u>
自己	部	項 目	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
13		〇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 取組みをしている	全国の介護職の方と半年間チームを作り介護士・リーダーとして学ぶ外部研修を行っている。 また県外の介護施設に入り介護現場を見ながら交流する機会もある。		
Π.5	足心と	- :信頼に向けた関係づくりと支援			
14		〇本人と共に過ごし支え合う関係	御入居者様にも役割を持って頂き、職員から感謝をされる「ここにいてくださってありがたい・必要とされているんだ」と言う場づくりを目指している。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
15		○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	毎日の会話からもやりたい事ややってみたい事を聞きながら取り組みを行い、職員目線の強要にならない様に取り組んでいる。	管理者は、コロナ禍で停滞していた活動の再開に意欲を持って取り組んでいる。利用者の思いや希望を聞き、本人本位の支援に努めている。認知症の進行から、親子の距離が見られたが、名前を書く練習を重ねて子へ手紙を出すまでになり、家族の絆を深めることが出来た事例がある。	
16		〇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	ユニットでの職員のカンファレンスだけでなく、3カ月に一度の計画書の更新には家族 様の意向を聴き取り、本人様からも意見を 聴き、普段の様子から推察し計画を作成し ている。	本人・家族の要望を聞き取り、関係者でモニタリングを行いながら、介護計画の見直しを行っている。モバイル端末を使っての記録は、移行途中である。手書きでも行なっており、確認しながら現状に即した介護計画作りを行なっている。	
17		○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		個別記録は手書きで詳細に記録し、食事摂取量、排泄状況などが分り易くなっている。ケアプランと一緒に、利用者毎に一冊のファイルにまとめてあり、職員は、いつでも確認することが出来る。ケアプランと実践は連動しており、適切な支援に繋げている。	
18		○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二一ズに対応して、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		同法人の訪問看護ステーションから理学療法士が来所し、歩行訓練やマッサージなど、専門職によるリハビリを導入している。利用者も意欲的に取り組んでいる。受診は家族同行を基本としているが、都合によっては職員が対応するなど、ニーズに合わせて柔軟に支援している。	

自	外	- F	自己評価外部評価		<u> </u>
自己	部	項 目	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
19		〇地域資源との協働 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	買い物や近隣の散歩などで地域の方とも関わり楽しみを得る活動が出来ている。 ボランティアの方のイベントも再開され楽し みが増えてきている。		
		〇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	施設の看護師、企業内訪問看護、協力医と	ほとんどの利用者が、協力医をかかりつけ医として選択している。往診は月1回あり、事業所の看護師、法人の訪問看護ステーション、協力医の連携で、利用者・家族の安心に繋げ、適切な医療支援に取り組んでいる。歯科医の往診を受けることもできる。	
21		〇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	設けている。 また退院した際も訪問看護や協力医と情報	管理者または、ユニットリーダーが医療機関のカンファレンスに参加している。退院後は、	
22		○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	看取りを行っている事を入居時に説明を行い、適時ご家族様等に意思確認を行っている。 訪問看護・協力医との支援を得られている。	契約時に、看取り支援を行っている事を家族に伝えている。過去に看取りの機会があったが、看取り介護加算の算定は行っていない。今後、看取り経験のある職員と共に、精神的負担、身体的負担等を取り除けるガイドラインの作成等を行い、家族が安心できる看取り支援に取り組む方針である。	
23		○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	急変・事故について、カンファレンスなどの 機会に共有、質疑応答など行っている。		
24		〇災害対策 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	地域との協力体制などはこれからもっと必要となる。避難場所の確認や避難方法などは確認など随時行っている。	いないが、様々な災害対策は必須である。防 災頭巾やヘルメットの用意を検討している。 地域に協力を求めるだけではなく、地域の ニーズに応えられるよう、協力体制の構築を めざしているが、現在、単独火災や地震時に	きるよう依頼しておく事が必要と思われる。また、事業所にAEDの設置があることを近隣住民に公開するなど、地

自	外	項目	自己評価	外部評価	<u> </u>
己	部	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	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
		人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
25			お一人おひとりの人格を尊重しプライバシー を損ねない声掛け、対応を行っている。	職員配置によっては、入浴介助の同性対応ができな場合もあるが、同意を得て支援している。排泄支援時には、必ず扉を閉めて行うよう注意、指導をしている。認知症は病気ではなく、個性として捉え、誇りや人格を尊重した対応に努めている。	
26			入浴後の洋服選び、水分摂取時のメニュー の選択等、意思表明可能な入居者様には 自己決定して頂いている。		
27			お一人おひとりの入居以前の生活歴、現在 の生活状況を尊重し、施設周辺の散歩、入 浴時間、午睡等、本人様のペースに合わせ た日々の暮らしの支援を行っている。		
28			旬の野菜を使用した献立やカレンダー行事 ごとに合わせた食事の提供(例:正月…お せち)を行い季節を感じて頂いている。副食 のとりわけ、食器拭きのお手伝い等、個々 人に合わせ、力を活かして頂いている。	朝・夕は、職員手作りの食事を提供し、昼食は配食サービスを利用している。近隣から差し入れ野菜も活用している。おやつなどは、利用者の希望を取り入れ、食べる楽しみにつなげている。外食は利用者の楽しみのひとつであり、3月に鰻屋に行く予定がある。	
29		応じた支援をしている	お一人おひとりの食事量、水分量等記載 し、状況把握を行い、栄養バランスの良い摂 取ができるよう支援を行っている。また個々 人に合わせた食事形態での提供を行ってい る。		
30		〇口腔内の清潔保持 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	めている。介助が必要な方には本人様に	月1回、歯科医の往診があり、全利用者の口腔内の状態を診察している。毎食後、利用者個々の状態に応じた口腔ケアに取り組み、清潔保持に努めている。夜間は、義歯を事務所で管理するが、こだわりのある人には消毒後に手渡し、不穏にならないよう配慮している。	

自	外	ブループホーム天旗いうほんでも初原	自己評価	外部評価	<u> </u>
ē	部	項 目	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
31		〇排泄の自立支援 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	入居者様お一人おひとりの排泄パターンに 合わせ声掛け、誘導を行い支援を行ってい る。		
32		○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をして いる	入居者様お一人おひとりの希望やタイミングに合わせ、好み(入浴時間、湯の温度等)に応じた入浴の支援を行っている。		
33		○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	入居者様お一人おひとりの入居される以前 の生活習慣をベースに本人様の希望の時 間で休息して頂いている。		
34		〇服薬支援 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	行っている。入居者様の状態変化があった	職員は、薬剤指導を受けて服薬支援にあたり、Wチェックで誤薬防止に努めている。義歯の隙間に錠剤が入ることもあるため、飲み込みまでを確認している。錠剤が飲めない利用者には薬剤師や医師に相談し、小さく砕いたり、粉薬に変えて支援している。	
		〇役割、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		利用者それぞれが、入居前の趣味(編み物・習字)を楽しんだり、花や野菜作り、職員との作品作り等を楽しみながら行えるよう支援している。自主的に洗濯物たたみ等の作業を協力してくれた利用者には、労いと感謝の言葉を伝えている。	
36		○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。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	外出支援を行っている。また個々人の希望	コロナ禍で自粛していた外出支援や、一時外 泊を12月から再開している。職員の提案によ り、日常的に買い物や外出支援で気分転換 を図り、おしゃれにも興味を持てるようサポー トしている。今年の花見も、全員で行く予定で ある。	

自	外	フル フホ 五天原の 51870日 初原	自己評価	外部評価	5
三	部	項目	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
37		〇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カに応じて、お金を所 持したり使えるように支援している	お金を持てる方にはご家族様の一部預り金を持って頂き管理して頂いている。また一緒に買い物に行きご自身のお金から支払いをして頂く事も行っている。		
38		○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	紛失などもある為、使わない時は施設側で お預かりしているが、ご自身の携帯電話を 持っておられる方もおり本人様の好きな時 に電話して頂いたり、掛かってきたらお渡し するなどの取り組みは出来ている。		
39		〇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	共有スペースは広く不快や混乱など起こりにくい様に配慮されている。季節の物を職員で色々配置したり、お花の業者様にも入って頂き四季の変化を楽しめるようにも行っている。	リビングや居室は落ち着いた色合いで統一され、広くて明るい。定期的に、花屋から季節の花を届けてもらい、利用者が四季の変化を楽しめるよう工夫している。トイレは、1ユニットに4ヵ所あり、適切な排泄支援ができる。浴室も、車いす対応ができる広さがある。	
40		〇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	各フロアにソファ一席、テーブル席などご自身の意思で好きに座れる場所があり、2階ベランダに椅子を持って行き過ごす事も出来ており、それぞれの方が過ごしやすい場所で過ごせるように居場所づくりが出来ている。		
41		〇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	居室は施設側からの設置はベッド、エアコン、カーテンなどの最小限にし、本人様が御家庭で使っていたもの、または新規で購入された物を重視し安心できる環境を作っている。		
42		〇一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	廊下が無いフロアでどこになにがあるかが 分かる様になっている、トイレ等もそれぞれ 居室に近い位置に3ヶ所あり		