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	1271600510				
法人名	医療法人社団 寿光会				
事業所名	グループホーム いきいきの家成田				
所在地	千葉県成田市宝田362-2				
自己評価作成日	令和7年3月13日	評価結果市町村受理日			

※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	http://www.kaigokensaku.jp/12/index.php
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

(参考項目:28)

評価機関名	株式会社 日本ビジネスシステム
所在地	市川市富浜3-8-8
訪問調査日	令和7年3月29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)】

成田空港や成田山新勝寺、大規模なショッピングセンターが近くにあり便利な場所に位置する。一方ホーム周辺は山や川、田園地帯が広がりとても長閑である。今年で開設18年を迎えるが建物内は清潔で明るく、あたたかい雰囲気を維持するよう心掛けている。H27年8月にグループ施設である介護老人保健施設エスポワール成田が隣に開設し、医療の連携やイベント開催など交流を深めている。

介護職員は、基本理念の内容をよく理解しケアに実践している。法人担当者、管理者による職員面談を 行い、事業所運営のあり方についての意識合わせを進めている。入居者や職員の手による壁画などが温 かみを感じさせ、ホーム全体の環境も快適に保つよう心掛けている。

【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)】

「グループホームいきいきの家成田」の母体法人は、病院や多くの介護施設を運営する医療法人であり、施設には同法人の老人保健施設が併設されている。法人内では施設長会議が毎月開催されており、意見・情報交換が行われている。また、併設の老人保健施設とは、医療面での相談をすることが可能となっており、サービスの質の向上に向けた連携体制が構築されている。医療支援においては、希望のかかりつけ医への受診の他、内科医・歯科医の往診を実施しており、適切な医療受診を支援している。また、訪問看護や訪問マッサージを実施しており、入居者の健康維持及び残存機能の維持・向上に努めている。

Ⅴ. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№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

3. 利用者の1/3くらいが

4. ほとんどいない

▼. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№1~55で日頃の取り組みを目己点検したうえで、成果について目己評価します					
項目	取 り 組 み の 成 果 ↓該当するものにO印		項目	↓ 該:	取 り 組 み の 成 果 当するものに〇印
職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意 を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	向 0 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 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)	0	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
利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場 がある (参考項目:18,38)	1. 毎日ある	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)	0	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)	O 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)	0	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
利用者は、職員が支援することで生き生きしまり 情や姿がみられている (参考項目:36,37)	た表 0 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、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	0	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
0 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけて (参考項目:49)	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	0	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
利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安 (過ごせている (参考項目:30,31)	Rt O 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	0	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
利用者は、その時々の状況や要望に応じた。 62 な支援により、安心して暮らせている	(軟 O 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				

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	外	万 日	自己評価	外部評価	
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
Ι.3	里念し	に基づく運営			
1		〇理念の共有と実践 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	に管理者が理念を理解してもらえるよう説明	「いつまでも自分らしくいられる生活」という施設理念を掲げており、事業所内に掲示している。新人研修のプログラムに理念の説明を項目に入れていると共に、現任職員に対しては、人事考課の際の自己評価にて理念の理解度を確認しており、理念の周知及び浸透を図っている。	
2	(2)	〇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	参加している。近所の米屋さんに配達を依	日頃から近隣住民とは挨拶を交わす関係性を 築いていると共に、自治会の加入・見学の受け 入れ等を通じて地域とのつきあいを大切にして いる。地域のごみゼロ運動に職員が参加しており、地域貢献に努めている。また、施設行事に 地域住民を招待しており、交流機会を確保して いる。	
3		〇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	地域の高齢者との関わりを話し合い、今後 の課題として行く。		
4		○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	された意見をもとにしてケア向上を職員全員 で取り組んでいる。会議で外部評価を公表し	運営推進会議は年6回計画しており、地域包括 支援センター職員・家族等が参加している。会 議では、施設活動の報告を行い、施設理解の 促進を図ると共に、意見・情報交換を行い、 サービスの質の向上を図っている。	
5	(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	グループホーム連絡会を通じホームの運営、考え方や実態などを伝えている。	日頃から市に対して、相談や報告を行い、随時連携を図っている。成田市・栄町グループホーム・小規模多機能連絡会に参加しており、会議では、市や同業者との意見・情報交換を行っている。運営推進会議に市職員へ参加依頼の案内状を送っているが、今年度はすべて欠席のため、都度議事録を送り、報告している。	

自	外	項 目	自己評価	外部評価	
自己	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
6		〇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	身体拘束の研修などへ参加し、何が身体拘束となるかを確認している。身体拘束排除、マニュアルを整備し身体拘束排除における 意義を職員全員が理解共有している。	身体拘束排除における施設方針・身体拘束ゼロ宣言を明文化しており、事業所内に掲示している。また、マニュアルの整備及び内部研修を実施しており、職員へ正しい知識の周知を図っている。身体拘束委員会を設置しており、委員会での検討を通じて、施設運営の適正化を図っている。	
7		〇虐待の防止の徹底 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注意を払 い、防止に努めている	研修への参加、また日ごろのケアの中で何 が虐待になるのかを折に触れ、伝えている。		
8		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	研修へ参加、事例を通して権利擁護につい て学び、理解を深める。		
9		○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又はや改定等の際は、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	入居の際に重要事項説明書にそって説明を 行い同意を得ている。		
		○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	やご家族の面会時の会話の中より改善に取		
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	本部運営者や管理者による面談の機会がある。	定期的に会議を開催しており、職員からの意見・提案等を確認していると共に、人事考課の面談を通じて、職員の意向や能力の確認を行っている。	今年度は、人員の不足が発生し、感染症発生時等には、現場では多くの問題が発生している。今後は、職員の確保に努めると共に、職員の離職防止に取り組むことで、サービスの安定化を図っていただくことを期待します。

自	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部	- リー・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	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
12		〇就業環境の整備 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	資格取得への費用補助や習得後の手当て がある。		
13		〇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	内外部の研修に積極的に参加できるように 配慮している。また、オンライン動画で学ぶ 「マナビタ」を研修ツールとして使用してい る。		
14		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	成田市ケア会議、グループホーム連絡会を 通じて情報交換を行っている。		
II .5	安心。	と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		〇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	どんな小さなことでも、入居者様の言動を気 に留め安心して頂けるように努めている。		
16		〇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	必ず見学を実施し、ご家族からの意見集約 を心掛けている。		
17		〇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	支援を見極めることは重要な課題であるので、いつでも相談を受けられる体制を整えている。今までの生活状況や今後施設生活での要望、不安、困っている事などを伺うようにしている。		
18		〇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	洗濯物たたみや新聞折りなど、あらゆる場面で参加の声掛けを行い、利用者が負担と感じない程度に手伝って頂く事で活躍の場を増やしている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
自己	部	7. 7.	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	些細な事でも報告を怠らず、より良いケアが できるように心がけている。		
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	手紙や電話の取次ぎ、外出など出来るように支援している。友人の来所は制限なく、積極的な受け入れをしている。 現在は事前連絡にて、対面面会を行っている。	希望に応じて、家族や友人の来訪を受け付けていると共に、電話等のやり取りを支援しており、馴染みの関係継続に配慮している。また、馴染みの商店の利用や馴染みの場所への外出も支援しており、慣れ親しんだ場所での楽しみや喜びを引き出している。	
21		〇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	生活の中で、お互いを気遣う事ができるよう 努めている。リビングでの席も入居者様の関 係を配慮している。		
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	葬儀などにも参加させていただいている。		
		人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメン	F		
	(9)	ている	入居者様の思いや意向は、日常の行動や 表情から汲み取ることが多く、それを基に本 人と話をしたり、意思疎通の困難な方の場 合は、家族から情報を得て把握に努めてい る。	契約時に本人・家族から意向・生活歴・身体状況等を確認していると共に、医療機関や他事業所からの情報提供を参考にアセスメントシートを作成している。入居後に把握した情報は、会議や連絡ノートにて共有し、定期的にアセスメントシートを更新している。	
24		〇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	アセスメントシートより基本情報を取り入れ 把握し生活環境を整え、その人らしい生活 ができるよう務めている。		
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	介護記録、申し送りにて現状を把握している。定期バイタル測定やその時の様子・記録から適切な対応が出来るようにしている。		

自	外		自己評価	外部評価	
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
26	(10)	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	ケアカンファレスを通し、個々の意見やご家 族の意見などを反映している。	本人・家族の意向を基に、会議で検討し、介護計画を作成している。定期的に目標の達成状況の確認及び評価を行い、定期及び必要時に介護計画の見直しを図っている。介護計画作成後は、職員へ回覧を行い、周知を図っている。	
27		〇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	日々の健康状態(バイタル・食事量・排泄の 有無・水分量など)をチェック・記載し、情報の 共有を図っている。		
28		〇一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	医療連携体制が整っている。また、往診にて 医師や看護師の訪問がある。		
29		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	ボランティアの導入や訪問理容室がある。消防機関には避難訓練などの指導・助言を受けている。		
30	(11)	きながら、適切な医療を受けられるように支援し ている	希望のかかりつけ医への受診も可能。また、 希望者には、内科医・歯科医の往診、訪問 マッサージも行っている。	希望のかかりつけ医への受診が可能となっており、必要に応じて職員が通院の付き添いを行っている。また、定期及び必要時に内科医・歯科医の往診を行っており、適切な医療受診を支援している。訪問看護による健康管理・医療処置・医療面の相談を行っており、適切な健康維持に努めている。	
31		〇看護職との協働 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	週に一度程度、系列施設より看護師の訪問がある。		
32		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、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。	できるだけ早期に退院できるように情報交換 や相談に努め、入院によるダメージを最小 限に抑えるようにしている。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
己	部	日 	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
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	ご家族やかかりつけ医などと繰り返し話し合い、方針を共有している。	終末期・重度化における施設方針を明文化しており、契約時に説明し、同意を得ている。必要時には、医師・家族・訪問看護師等と相談を行い、意向に沿った支援を行っている。医療機関や他事業所に切り替えが必要になった際には、スムーズに移行できるようできる限りのサポートを行っている。	
34		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	慌てずに対応するため、緊急時マニュアルを 用意している。対応方法は定期的に確認・指 導している。		
35	(13)	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	年2回、防災訓練を実施している。	通報訓練を行い、状況に応じた避難方法の確認を行っている。また、スプリンクラー・消火器・通報機等の消防設備を設置しており、年2回の設備点検を実施している。災害時における事業	事業継続計画(感染症編)における職員への周知徹底を継続すると共に、研修・訓練を定期的に実施し、理解促進を図っていただくことを望みます。また、必要に応じて内容を議論することで現状に即した計画への改訂を進めていただくことを期待します。
ĪŸ.	その	人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
		○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	高齢者への尊敬の念を重視し、居室には勝手に入らない、個人の名前で呼ぶなどプライバシーに配慮している。また、心無い言葉掛けで利用者が傷つかないよう十分に注意を払っている。	接遇や人権擁護に関する研修を実施しており、 職員へ適切な言葉かけや対応方法の周知を 行っている。また、職員心得を明文化し、倫理・ 法令順守に対する意識向上を図っている。職員 に対し、声掛けの方法等を随時指導し、入居者 のプライバシーに配慮した支援に努めている。	
37		〇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	入浴や散歩など、本人の希望をお聞きしながら実施している。利用者が発言や物事を選びやすいよう「〇〇と□□どちらにしますか」など、選択肢を設けた声掛けを工夫している。		
38		〇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	1日の流れはあるが、一人ひとりのペースを 大切にしている。全員で同じ事だけをするの ではなく、利用者自身の希望に沿って出来る ように支援している。		

自	外	項目	自己評価	外部評価	
自己	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
39		〇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	季節に合わせた洋服を勧めるなど、その人らしい服装が出来るよう支援している。また、2ヶ月に一度ホーム内で理美容が受けられるようにしている。		
40	(15)	〇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、利用者と職員が一緒に 準備や食事、片付けをしている		献立作成及び食材の調達は外部業者に委託しており、栄養バランスに配慮していると共に、調理は職員が行っており、手作りの温かい食事を提供している。定期的に行事に合わせた特別食の提供・うなぎのテイクアウト・調理レクリエーションを実施する等、食に対する楽しみを支援している。	
41		〇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	委託により管理栄養士が栄養バランスを確保している。食事量・水分量は入居者様毎に毎日チェックしている。好き嫌いや、嚥下状態に合わせ、食事状態は適宜見直し、入居者様に合わせた提供を行っている。		
42		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			
43	(16)	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むけた支援を行っている	可能な限りトイレでの排泄が継続できるよう	入居者の排泄状況を記録しており、個々の排泄パターンを把握した上で、声掛けやトイレ誘導にて排泄の自立に向けた支援を行っている。また、必要に応じてポータブルトイレを設置する等、状況に合わせた福祉用具の導入も行っている。	
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	自然排便を目指し、食事・水分の摂取状況を把握すると共に、運動も積極的に努めている。また、必要に応じ個別に下剤を処方してもらっている。		
45	(17)	〇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	入居者様の希望で入浴を支援している。浴 用リフトを導入しており、身体の負担が少なく 入浴できる。	浴室には浴用リフトを設置しており、身体状況に応じた入浴を支援している。また、清拭・シャワー浴・部分浴等も実施しており、身体状況に応じた清潔保持の対策を講じている。	人員不足・感染症の流行等を原因とし、入浴を実施できない日がある。人員の整備・業務の効率化等を早急に行い、適切な入浴機会を確保していただくことが望まれます。

自	外		自己評価	外部評価	
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
46		〇安眠や休息の支援 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	清潔な環境で、部屋の明るさ・室温の調整を 行い、安心して気持ちよく入眠出来るように 支援している。		
47			薬情をもとにコンプライアンスを重視している。また、誤薬を防止するために与薬の際は 2名での確認作業を必ず行っている。		
48		人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、	調理や洗濯物たたみ、新聞折り、散歩、体操 等入居者様が楽しんで参加できるものを提 案している。自分の得意分野で力を発揮で きるよう、職員は個々の得意・不得手につい て把握し支援するようにしている。		
49	(18)		定期的に外出行事を実施、散歩や買い物な どで外出出来るよう支援している	日頃から散歩やドライブ等の外出活動を支援しており、戸外に出る機会を設けている。また、定期的にあじさいや桜の見物・初詣等、季節に応じた外出行事を企画・実施しており、外出を通じて季節の移り変わりを感じられるよう工夫している。	
50		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	入居者様によっては家族の同意のもと、所持(少額)されている方もいる。買い物に出かけたりして支援している。		
51		のやり取りができるように支援をしている	本人が希望する際には施設の電話を使用して頂き、家族や友人と話せるように、手紙が書けるように支援している。携帯電話を持ち込み使用されている方もいる。		
52	(19)		こたつを設置したり、よしずでの暑さ対策な どを行っている。入居者様の好きな音楽・懐 かしい音楽・心地よい音楽を流し、リラックス できるようにしている。	共有スペースには椅子・ソファ・和室スペースがあり、入居者が自由にくつろげる空間作りがなされている。また、昭和レトロの看板・入居者の作品・写真等を掲示し、思い出の共有や入居者の興味を引き出せるよう工夫をしている。	

自	外部	項目	自己評価	外部評価	
己			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
53		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	和室の畳スペースがあり、また、ソファーで ゆっくり語らい過ごせる。玄関先にもベンチ を設置し、外の空気をすったり、花を眺めた りと寛げるようにしている。		
54	(20)		具を持ち込むことが出来る。家族写真や思い出の品を飾る事で入居者様が居心地良く	本人・家族の希望に応じて馴染みの家具等を持ち込むことが可能となっており、居心地よく生活できるよう配慮している。各居室に収納や鍵が設置されており、プライバシーの確保がなされていると共に、エアコンが設置されており、適切な空調管理が行われている。	
55		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	環境整備を心掛け安全に生活できるよう配慮している。トイレ、風呂場はイラストや文字で分かるようにしている。手すりなども設置している。		