

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	2190100012		
法人名	メディカル・ケア・サービス東海株式会社		
事業所名	愛の家グループホーム中西郷		
所在地	岐阜県岐阜市中西郷1丁目71番地		
自己評価作成日	令和5年12月1日	評価結果市町村受理日	令和6年6月14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=2190100012-00&ServiceCd=320&Type=search
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 中部評価センター
所在地	岐阜県関市市平賀大知洞566-1
訪問調査日	令和5年12月12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)】

運営方針にも掲げているように、生活機能に関する助言をPTさんにいただき、病歴、体調を考慮しながら目標を決めて、体力や体幹機能保持ができるよう支援させていただいています。食事量が少なくなっている方に対しても、食べやすいものを提供できるように個別に工夫、対応を行っております。申し送りやきずきシートなど情報を共有することで病気等の早期発見に努めています。笑顔でお過ごしいただけるように、コロナ5類移行後は少しずつ以前のように外出の機会を設けています。自立支援介護を取り入れ、水分、栄養を摂り、無理のない範囲で運動されたりと、お元気で過ごしていただけるよう努めております。

【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)】

認知症の症状や生活歴を考慮して利用者本位で検討し、利用者個々がホームでの役割を持って、楽しく過ごせるように支援している。自立支援介護に取り組み、残存能力や体力を維持することに努め、ホームでの生活を支えている。

職員にとって働きやすい職場となるよう、積極的に意見を集めて実現させるという取組みがある。それにより、利用者と職員が一体となり、楽しく家庭的な雰囲気的环境が整っている。

経験豊富な職員が多いため、実践の中で専門性の高い気づきがあり、ヒヤリハットがあった際は、チームで検討して、まずやってみようという姿勢で改善に取り組んでいる。社内研修等で学ぶ機会が多く設けられており、職員が実践に繋げるという意識をもっている。

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	
43	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:15)	○	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	50	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:8,9)	○	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
44	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:14,27)	○	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	51	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)	○	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度ある 3. たまに 4. ほとんどない
45	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:27)	○	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	52	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:3)	○	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
46	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:25,26)	○	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	53	職員は、生き活きと働けている (参考項目:10,11)	○	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
47	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:36)	○	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	54	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
48	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:20)	○	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	55	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
49	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、安心して暮らせている (参考項目:18)	○	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	
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	会社で定めた運営理念、ホームで掲げた理念等、朝礼・夕礼時に唱和し、本日の目標を決めて実践しています。	朝礼・夕礼時に理念を唱和し、掲示もしている。理念が実践に落とし込めるよう、職員一人ひとりの行動目標を決めている。理念の研修が計画に従って進められ、新人職員だけではなく、中途採用の職員や現任の職員にも行われている。	
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	福祉村の行事や地域のお祭りに参加し、地域との交流ができるように心がけています。(今年は、コロナ禍のため、地域行事も行われておらず、参加できておりません。)今後、地域の事務局に伺う予定です。	今年は感染症対策のため中止であったが、これまでは地域の祭りに参加して交流を図っていた。社会情勢に合わせて祭りなどの行事が再開したタイミングで、また参加できるよう計画している。	
3	(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践、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	コロナ禍のため昨年から開催できていませんが、2か月に一度開催し、行事や運営状況の報告を行っています。地域包括や、薬剤師、民生委員の方からアドバイスをいただき、スタッフ会議等で情報共有を行っています。5類以降、あまり人数の参加はございません。	運営推進会議が意見交換の場として活用され、昨年5月以降は対面での開催を再開した。対面となり、参加者が利用者の様子を見られるようになった。夏まつりやクリスマス会等のホーム行事に合わせて運営推進会議を開催し、参加を促している。	
4	(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	地域ケア会議や、運営推進会議への参加をいただきたくなど、電話での相談等を行っています。(現在、コロナ禍のため交流が少ないですが、毎月民生委員さんが訪問下さる際、お話を伺うなどしています)R3.11.26 地域会議があり参加しました。以降会議はございません。	市の担当者へは、メールや電話等で必要な報告を行っており、市が開催する介護研修などの連絡が来ている。地域ケア会議や運営推進会議に市の担当者に参加してもらうことで、密な連携が図られている。	
5	(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	法人からも身体拘束に関する基準の説明とマニュアルの設置が義務づけられている。ホーム内でも定期的に研修を行っています。ホーム内での身体拘束は行っていません。	3ヶ月に1度、不適切ケアのチェックシートを記入し、職員全員で振り返りを行っている。身体拘束廃止のマニュアルが用意され、研修を行い、不適切ケアに関しての理解を深めている。管理者が、直接スピーチロックに関して職員への指導や注意をしている。	
6	(6)	○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に注意を払い、防止に努めている	法人からも虐待防止に関する基準の説明とマニュアルの設置が義務づけられている。ホーム内でも定期的に研修を行っています。ホーム内で虐待が見過ごされることがないように注意を払っています。	不適切チェックシートの中に虐待防止に関する項目が設けられている。管理者がOJTを行い、意識づけを行っている。ホーム内で虐待防止の研修を行い、職員全員で学びを深め、実践に落とし込んでいる。職員のストレスケアも行われている。	

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
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	研修等を行い、必要な知識を取り入れています。		
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	入居の際、時間を十分にとり、説明を行い、ご家族様の不安や疑問点を解決できるよう、お話をさせていただいています。		
9	(7)	○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	苦情相談窓口の設置や、ホームに意見箱を設置しています。家族様の面会時、お話をし、要望をうかがえるように努めています。会社全体で、家族様アンケートを実施し、改善していけるよう心懸けています。コロナ禍の開けたため、少しずつ面会が増えてきています。	感染対策を取りながら、利用者と家族が自由に面会をしている。家族からは訪問時に、利用者からは日常のケアの中で要望を聞き取り、意見を可能な範囲で運営へ反映させている。利用者の家族へ、ホームの便りと担当職員が書いた手紙を送り、意見をもらえる関係づくりに努めている。	
10	(8)	○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	定期的なホーム全体会議、各ユニット会議ほか月2回の面談を行っています。	管理者は職員と月に1度、1対1で面談する機会を設けている。その他、職員は随時、日常の業務の中で意見を言える環境がある。管理者は職員から集めた情報を面談シートに記録し、保管している。出た意見を可能な範囲で運営へと反映させている。	
11	(9)	○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	法人の規模が大きいいため、全体の平等性も考慮しながら、環境作りに努めています。	管理者が職員の要望を聞き、向上心を持って働けるよう、就業環境の整備に努めている。職員の急な欠勤にも柔軟に対応し、有給休暇が平等に取得できるよう調整している。福利厚生制度も導入されている。	
12	(10)	○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	月一回のホーム内での研修や、WEBの映像で研修を行っています。業務中での疑問点などは自主的に調べられるよう職員の育成に努めています。研修参加などは、勤務を考慮し参加できるよう配慮をしています。最近では、紙面での研修を多く行っています。スマートフォンでの研修も御に行っています。	定期的にホーム内で研修を開催し、職員の育成に努めている。業務に関係する資格の取得支援も行っている。ウェブ研修を取り入れることで、学ぶ機会を増やしている。	

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
13		○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づくり、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	地域ネットワーク会議や、ふるさと福祉村の活動で、同業者との交流に努めています。今年は、福祉村の行事も引き続き中止となっています。		
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
14		○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	ご家族様と対等な立場で、お話をお聞きし、利用者様を共に支えることを常に頭においてお話をさせていただいています。		
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					
15	(11)	○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	利用者様との会話の中から、困ったことなどをお伺いし、スタッフ間でその都度、また、会議やカンファレンスなどで、話し合いを行い、できるだけご本人様の希望に添えるような支援に努めています。	職員が日常のケアや関わりの中で利用者の意向や要望、困りごとなどを引き出している。出た意見は、記録アプリに記録し、カンファレンスで取り上げるなどして職員間で共有している。	
16	(12)	○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	定期的な見直しの時期はカンファレンスシートやアセスメントの取り直しを行い、その意見をケアプランに反映させるようにしています。ご家族様や本人の言葉なども記録に残すように努めています。	3ヶ月で介護計画が見直され、モニタリングを実施して介護計画の評価を行っている。集めた情報を、計画作成担当者が中心となって介護計画へ反映させている。家族が来所した際に、サービスの説明を行っている。	
17	(13)	○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	ノータイス導入(スマートフォンにて入力)が始まり、日々の様子を記録し把握。スタッフ間で情報共有しながら、日々のケアや、ケアプランの見直しに活用しています。タイムリーで情報共有できています。	日頃の情報共有は記録アプリで行い、必要時には、口頭でも情報共有をしている。利用者毎に、毎日の水分摂取量や利用者の様子、提供したサービスが記録され、職員間で共有されている。	
18	(14)	○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い、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	ご家族様や、ご本人から入居前の生活をお聞きし、出来るだけ今までの生活やサービス利用の経緯の把握に努めています。ご本人様の状況や希望を反映しながら、柔軟な姿勢での支援を心がけています。	自宅に帰りたいという利用者に対して、職員が付き添いをし、一緒に自宅へ様子を見に行った。職員は、利用者のニーズを積極的に引き出し、利用者の思いを実現するという意識を持ってケアにあたっている。	

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
19		○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	堤防の散歩、喫茶店やスーパー等に行くことで楽しんでいただけるよう努めています。今年も、地域の祭りや御神輿が中止となっています。今春から外出支援を行い、先日も地域の農協さんの行事へ参加しました。		
20	(15)	○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	協力医療機関の往診も増え、ご家族様の希望に合うようにしています。他の医療機関の受診はご家族様の協力をいただいています。が、困難な場合もあり、その際は、スタッフで支援を行っています。	利用者ごとに担当の医師が異り、3つの医院の訪問診療が月に2度ほどある。主治医への受診は、基本的には家族対応だが、難しい場合にはホームの職員で対応している。往診の際には、医師に情報提供用のメモを渡し、医療との連携を図っている。	
21	(16)	○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。	入院時にスタッフが、お見舞いし状況把握に努めています。面会時は病院の関係者から、状況を伺う・ご家族様とノートで共有するなどしております。コロナ禍のため、面会ができず、入院先とお電話にて情報共有しています。	利用者が入院する場合は、ホームで記録をしてきた情報を病院に提供して入院時の支援をしている。入院後は、利用者の経過を電話で聞いたり、病院へ出向き、状況の把握をしている。退院時はサマリーで情報共有をしている。	
22	(17)	○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	入居時に「重度化した場合の指針を説明し、理解して頂けるように努めています。継続的な医療行為や治療が必要となり、長期入院となった場合などご家族様や医療機関の方を含め話し合いを行っています。ご家族・かかりつけ医と連絡を密にとっています。今期も看取りを行いました。	重度化及び終末期の指針があり、入居時に利用者と家族に看取りの説明をし、同意を得ている。終末期には利用者や家族の意向を確認し、その時の状況に合わせて方針を決定している。看取り研修もあり、職員の精神面のケアも行っている。	
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	マニュアルを見やすい場所に提示し、常に緊急時の対応が確認できるようにしています。AEDの講習や、応急処置の仕方を受講しています。今期、急変があり、その後全員への研修を実施、再度周知いたしました。		
24	(18)	○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	定期的な消防避難訓練を行っています。(年2回)ご家族様で可能な方は、メールアドレスを伺うことができました。水害時には、垂直避難の旨をお便りでお伝えしました。ホーム備蓄品の増量し、ポータブルトイレ、発電機など増やしました。	日中と夜間を想定した火災避難訓練を定期的に行っている。浸水時は垂直避難を予定している。停電対策のポータブルバッテリーや、調理用のカセットコンロを用意している。災害時に近隣住民をホームで受け入れられるよう、準備をしている。	災害時に備え、ポータブルバッテリーなど備蓄品を、実際に試用してみることが望ましい。また、災害時の受入れ準備をしていることを、近隣へ周知することが期待される。

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	
Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
25	(19)	○一人ひとりの人格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	定期的にホーム内でのプライバシー保護の研修を行い、利用者様のプライバシーを損ねないような声掛けや対応をするよう努めています。不適切なケアのチェックを行っています。	プライバシー保護や接遇に関する研修を定期的に行っている。利用者の尊厳やプライバシー・羞恥心に配慮し、トイレへの誘導の声掛けの音量や、排泄時の扉の開け方などに気を付けている。	
26		○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	ケアプラン作成時などご本人の思いを伺い、日常生活の中でも、食事の好みや衣服の選択が出来るなど、簡単な事を決定できるように努めています。入浴前には、一緒に服を取りにいくこともあります。		
27		○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	一人一人の生活のリズムを把握し、何をしたいのか・どうしたいのかを伺いながら対応出来る様に努めています。		
28	(20)	○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	利用者様の好き嫌いを把握し、希望に添える様に提供しています。お盆拭きや、台拭きなど利用者様と一緒にを行っています。梅干しを毎年つけており、皆様に梅干し漬の準備をします。毎月継続して、リクエストメニューの日を設けています。麺類。天ぷらが人気です。	毎月、利用者の要望を取り入れたリクエストメニューを提供している。十五夜のお月見メニューなど、行事食や季節感のある特別メニューを提供している。レクリエーションで、利用者と一緒に食事やおやつを作り、梅干漬作りの準備も一緒に行っている。	
29		○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	利用者様おひとりおひとりの摂取量を把握し、身体状況にあった盛り付けをしています。食事量や水分摂取量の把握をし、健康維持が出来る様に努めています。毎月、水分量の集計を行い、把握に努めています。自立支援介護に注力しています。		
30	(21)	○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	毎食後のケアが出来るよう声掛けをしています。協力歯科医の往診や、必要な方には歯科衛生士さんの口腔ケアなど個々に応じて週一回または1か月に1回行っています。舌ブラシを使いケアをしています。	職員の声かけ・見守りの下で、歯及び口腔内の洗浄を行っている。歯科衛生士から歯磨きの指導を受けている。義歯の消毒・保管などの管理は職員が行っている。	

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
31		○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	利用者様のそれぞれの排泄パターンの把握をし、その方に合わせた介助を行っています。排泄用品もその方にあったものを提供しています。フロア会議などで情報を共有しながら、話し合っています。		
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	ご本人の希望をお聞きしながらその日の体調を考慮し、定期的に入浴をして頂いています。		
33		○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	個々の生活ペースに合わせ、日中の休息や、就寝の時間を自由にとって頂けるように努めています。		
34	(22)	○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	薬の処方箋は常に確認できる場所においています。また薬の変更時には申し送りノートなど活用し、職員皆が把握できるようにしています。薬局さんによる薬の管理も行われており、気楽に相談が出来ます。またホーム独自で、服薬チェックシートを作成し、服薬事故を防ぐようにしています。	薬は薬剤師がセットし、服薬時は誤薬防止として薬ボックスを確認し、利用者が薬を飲み終わるまで職員が見守りをしている。薬が変更になった際は薬状を確認し、職員間で情報共有している。薬についての勉強会がフロア会議にて行われている。	
35	(23)	○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	一人一人の出来る範囲で、役割を持って生活できるよう支援を行っています。希望に応じ出来る範囲で外出や、散歩などの個別支援をし、気分転換を図っています。	今までの生活歴やADLに合わせて、お盆拭きや扉の取っ手の消毒など、利用者一人ひとりが役割を持つ支援をしている。日ごろから、利用者のやりたいことや好きなことが出来るように支援している。	
36	(24)	○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	外出の個別支援については、天気や体調を考慮し近隣への散歩などを行うようにしています。また買い物や外食、誕生会なども、ご家族様のご協力を得ながら行っています。今春から、外出が増えています。	月に1～2度、近所の喫茶店へ出向いたり、ホームの敷地内や近隣の散歩を行っている。買い物も外出の機会として、利用者と一緒にしている。外出は社会情勢(コロナの感染状況)を勘案しながら、夏頃から再開している。	

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
37		○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	金銭管理は、金銭事故を防ぐため、ご本人様の希望をお伺いし、同席のもと使用できるようにしています。敷地内自販機の飲料の購入は希望時にあります。		
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	ご本人の希望を伺い、ご家族さまや大切な方との電話をつなげたり、手紙など自由にやり取りが出来る様に支援しています。最近ではご面会も増えてきました。		
39	(25)	○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	季節缶を出すよう飾り付をしたり、写真を廊下に飾るなどしています。(めくってしまわれる方も多々みえますが)清潔な環境でお過ごしいただけるよう、清掃、消毒に力を入れています。換気にも気をつけています。	ホーム内でも季節感を感じられるよう、飾りなどを工夫している。居間や廊下、浴室、トイレ等の清掃は、朝・昼・夜と3回行っている。消毒は、短時間雇用の職員が担当して行っている。毎日掃除機をかけ、3日に1度程、床のモップがけをしている。	
40		○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	リビングにソファを設置していましたが、ご利用者様同士がお話できる空間があります。		
41		○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、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居前からのご本人の使い慣れたものや家具を使われる方や、何もない方がよいといわれる方もご本人・ご家族様と相談しながら自由に空間を使っていただけるように努めています。		
42		○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	施設内はバリアフリーになっており、居室・トイレ・浴室などわかりやすく標しています。居室には、転倒時、衝撃を和らげる緩衝材を使用する、直ぐに支えになるよう動線に家具を設置するなどしています。		

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

【事業所概要(事業所記入)】			
事業所番号	2190100012		
法人名	メディカル・ケア・サービス東海株式会社		
事業所名	愛の家グループホーム中西郷		
所在地	岐阜県岐阜市中西郷1丁目71番地		
自己評価作成日	令和5年12月1日	評価結果市町村受理日	令和6年6月14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.kagikensaku.mhlw.go.jp/21/index.php?action=kouhyou_detail_022_kani=true&JigyosyoCd=2190100012-00&ServiceCd=320&Type=search
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 中部評価センター
所在地	岐阜県関市市平賀大知洞566-1
訪問調査日	令和5年12月12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)】

運営方針にも掲げているように、生活機能に関する助言をPTさんにいただき、病歴、体調を考慮しながら目標を決めて、体力や体幹機能保持ができるよう支援させていただいています。食事量が少なくなっている方に対しても、食べやすいものを提供できるように個別に工夫、対応を行っております。申し送りやきずきシートなど情報を共有することで病気等の早期発見に努めています。笑顔でお過ごしいただけるように、コロナ5類移行後は少しずつ以前のように外出の機会を設けています。自立支援介護を取り入れ、水分、栄養を摂り、無理のない範囲で運動されたりと、お元気で過ごしていただけるよう努めております。

【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)】

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	
43	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:15)	○	1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんど掴んでいない	50	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:8,9)	○	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
44	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:14,27)	○	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	51	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)	○	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度ある 3. たまに 4. ほとんどない
45	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:27)	○	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	52	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:3)	○	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
46	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:25,26)	○	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	53	職員は、生き活きと働けている (参考項目:10,11)	○	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
47	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:36)	○	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	54	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
48	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:20)	○	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	55	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
49	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、安心して暮らせている (参考項目:18)	○	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	
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	会社で定めた運営理念、ホームで掲げた理念等、朝礼・夕礼時に唱和し、本日の目標を決めて実践しています。		
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	福祉村の行事や地域のお祭りに参加し、地域との交流ができるように心がけています。(今年は、コロナ禍のため、地域行事も行われておらず、参加できておりません。)今後、地域の事務局に伺う予定です。		
3	(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	コロナ禍のため昨年から開催できていませんが、2か月に一度開催し、行事や運営状況の報告を行っています。地域包括や、薬剤師、民生委員の方からアドバイスをいただき、スタッフ会議等で情報共有を行っています。5類以降、あまり人数の参加はございません。		
4	(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	地域ケア会議や、運営推進会議への参加をいただいただくなど、電話での相談等を行っています。(現在、コロナ禍のため交流が少ないですが、毎月民生委員さんが訪問下さる際、お話を伺うなどしています)R3.11.26 地域会議があり参加しました。以降会議はございません。		
5	(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	法人からも身体拘束に関する基準の説明とマニュアルの設置が義務つけられている。ホーム内でも定期的に研修を行っています。ホーム内での身体拘束は行っていません。		
6	(6)	○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に注意を払い、防止に努めている	法人からも虐待防止に関する基準の説明とマニュアルの設置が義務つけられている。ホーム内でも定期的に研修を行っています。ホーム内で虐待が見過ごされることがないように注意を払っています。		

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
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	研修等を行い、必要な知識を取り入れています。		
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	入居の際、時間を十分にとり、説明を行い、ご家族様の不安や疑問点を解決できるよう、お話をさせていただいています。		
9	(7)	○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	苦情相談窓口の設置や、ホームに意見箱を設置しています。家族様の面会時、お話をし、要望をうかがえるように努めています。会社全体で、家族様アンケートを実施し、改善していけるよう心懸けています。コロナ禍の開けたため、少しずつ面会が増えてきています。		
10	(8)	○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	定期的なホーム全体会議、各ユニット会議ほか月2回の面談を行っています。		
11	(9)	○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	法人の規模が大きいいため、全体の平等性も考慮しながら、環境作りに努めています。		
12	(10)	○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	月一回のホーム内での研修や、WEBの映像で研修を行っています。業務中での疑問点などは自主的に調べられるよう職員の育成に努めています。研修参加などは、勤務を考慮し参加できるよう配慮をしています。最近では、紙面での研修を多く行っています。スマートフォンでの研修も御に行っています。		

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
13		○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づくり、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	地域ネットワーク会議や、ふるさと福祉村の活動で、同業者との交流に努めています。今年は、福祉村の行事も引き続き中止となっています。		
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
14		○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	ご家族様と対等な立場で、お話をお聞きし、利用者様を共に支えることを常に頭においてお話をさせていただいています。		
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					
15	(11)	○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	利用者様との会話の中から、困ったことなどをお伺いし、スタッフ間でその都度、また、会議やカンファレンスなどで、話し合いを行い、できるだけご本人様の希望に添えるような支援に努めています。		
16	(12)	○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	定期的な見直しの時期はカンファレンスシートやアセスメントの取り直しを行い、その意見をケアプランに反映させるようにしています。ご家族様や本人の言葉なども記録に残すように努めています。		
17	(13)	○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	ノータイス導入(スマートフォンにて入力)が始まり、日々の様子を記録し把握。スタッフ間で情報共有しながら、日々のケアや、ケアプランの見直しに活用しています。タイムリーで情報共有できています。		
18	(14)	○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い、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	ご家族様や、ご本人から入居前の生活をお聞きし、出来るだけ今までの生活やサービス利用の経緯の把握に努めています。ご本人様の状況や希望を反映しながら、柔軟な姿勢での支援を心がけています。		

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
19		○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	堤防の散歩、喫茶店やスーパー等に行くことで楽しんでいただけるよう努めています。今年も、地域の祭りや御神輿が中止となっています。今春から外出支援を行い、先日も地域の農協さんの行事へ参加しました。		
20	(15)	○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	協力医療機関の往診も増え、ご家族様の希望に合うようにしています。他の医療機関の受診はご家族様の協力をいただいておりますが、困難な場合もあり、その際は、スタッフで支援を行っています。		
21	(16)	○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。	入院時にスタッフが、お見舞いし状況把握に努めています。面会時は病院の関係者から、状況を伺う・ご家族様とノートで共有するなどしております。コロナ禍のため、面会はできず、入院先とお電話にて情報共有しています。		
22	(17)	○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、事業所の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	入居時に「重度化した場合の指針を説明し、理解して頂けるように努めています。継続的な医療行為や治療が必要となり、長期入院となった場合などご家族様や医療機関の方を含め話し合いを行っています。ご家族・かかりつけ医と連絡を密にとっています。今期も看取りを行いました。		
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	マニュアルを見やすい場所に提示し、常に緊急時の対応が確認できるようにしています。AEDの講習や、応急処置の仕方を受講しています。今期、急変があり、その後全員への研修を実施、再度周知いたしました。		
24	(18)	○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	定期的な消防避難訓練を行っています。(年2回)ご家族様で可能な方は、メールアドレスを伺うことができました。水害時には、垂直避難の旨をお便りでお伝えしました。ホーム備蓄品の増量し、ポータブトイレ、発電機など増やしました。		

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	
Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
25	(19)	○一人ひとりの人格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	定期的にホーム内でのプライバシー保護の研修を行い、利用者様のプライバシーを損ねないような声掛けや対応をするよう努めています。不適切なケアのチェックを行っています。		
26		○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	ケアプラン作成時などご本人の思いを伺い、日常生活の中でも、食事の好みや衣服の選択が出来るなど、簡単な事を決定できるように努めています。入浴前には、一緒に服を取りにいくこともあります。		
27		○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	一人一人の生活のリズムを把握し、何をしたいのか・どうしたいのかを伺いながら対応出来る様に努めています。		
28	(20)	○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	利用者様の好き嫌いを把握し、希望に添える様に提供しています。お盆拭きや、台拭きなど利用者様と一緒にを行っています。梅干しを毎年つけており、皆様に梅干し漬の準備をします。毎月継続して、リクエストメニューの日を設けています。麺類。天ぷらが人気です。		
29		○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	利用者様おひとりおひとりの摂取量を把握し、身体状況にあった盛り付けをしています。食事量や水分摂取量の把握をし、健康維持が出来る様に努めています。毎月、水分量の集計を行い、把握に努めています。自立支援介護に注力しています。		
30	(21)	○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	毎食後のケアが出来るよう声掛けをしています。協力歯科医の往診や、必要な方には歯科衛生士さんの口腔ケアなど個々に応じて週一回または1か月に1回行っています。舌ブラシを使いケアをしています。		

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
31		○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	利用者様のそれぞれの排泄パターンの把握をし、その方に合わせた介助を行っています。排泄用品もその方にあったものを提供しています。フロア会議などで情報を共有しながら、話し合っています。		
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	ご本人の希望をお聞きしながらその日の体調を考慮し、定期的に入浴をして頂いています。		
33		○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	個々の生活ペースに合わせ、日中の休息や、就寝の時間を自由にとって頂けるように努めています。		
34	(22)	○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	薬の処方箋は常に確認できる場所においています。また薬の変更時には申し送りノートなど活用し、職員皆が把握できるようにしています。薬局さんによる薬の管理も行われており、気楽に相談が出来ます。またホーム独自で、服薬チェックシートを作成し、服薬事故を防ぐようにしています。		
35	(23)	○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	一人一人の出来る範囲で、役割を持って生活できるよう支援を行っています。希望に応じ出来る範囲で外出や、散歩などの個別支援をし、気分転換を図っています。		
36	(24)	○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	外出の個別支援については、天気や体調を考慮し近隣への散歩などを行うようにしています。また買い物や外食、誕生会なども、ご家族様のご協力を得ながら行っています。今春から、外出が増えています。		

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
37		○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	金銭管理は、金銭事故を防ぐため、ご本人様の希望をお伺いし、同席のもと使用できるようにしています。敷地内自販機の飲料の購入は希望時にあります。		
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	ご本人の希望を伺い、ご家族さまや大切な方との電話をつなげたり、手紙など自由にやり取りが出来る様に支援しています。最近ではご面会も増えてきました。		
39	(25)	○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	季節缶を出すよう飾り付をしたり、写真を廊下に飾るなどしています。(めくってしまわれる方も多々みえますが)清潔な環境でお過ごしいただけるよう、清掃、消毒に力を入れています。換気にも気をつけています。		
40		○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	リビングにソファを設置していましたが、ご利用者様同士がお話できる空間があります。		
41		○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、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	入居前からのご本人の使い慣れたものや家具を使われる方や、何もない方がよいといわれる方もご本人・ご家族様と相談しながら自由に空間を使っていただけるように努めています。		
42		○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	施設内はバリアフリーになっており、居室・トイレ・浴室などわかりやすく標しています。居室には、転倒時、衝撃を和らげる緩衝材を使用する、直ぐに支えになるよう動線に家具を設置するなどしています。		