

(調査様式 1)

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和 3年 10月 27日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4670300641
法 人 名	有限会社 広優
事 業 所 名	グループホーム 織月の郷 (2号棟)
所 在 地	鹿児島県鹿屋市川西町2483番地 (電 話) 0994-42-6667
自己評価作成日	令和3年10月27日

※事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先URL <http://www.wam.go.jp/content/wamnet/pcpub/top/>

【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)】

「一日一笑」を心がけ、入居者様お一人おひとりのペースに合わせて笑顔でのんびりと楽しい雰囲気の中で一日一日を大切に生活できるように努めています。入居者様の体調やコロナウイルス感染予防に努めながら、ドライブや散歩、園庭での活動、食事など気分転換を図り、また職員が働きやすい職場を提供できるように努めています。

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	N P O 法人自立支援センター福祉サービス評価機構
所在地	鹿児島県鹿児島市星ヶ峯四丁目2番6号
訪問調査日	令和3年11月27日

【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)】

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	職員が常に意識できるよう玄関及びトイレに掲示し、いつでも話し合える環境を作っている。また、パンフレット等にも掲載している。		
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	コロナ禍の為書面にて地域の民生委員の方や町内会長と意見交換をしている。		
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。	入所希望の相談に応じた際に認知症の人の理解と協力を求めてい。また、認知症相談窓口「オレンジの窓」の看板を掲げ地域の方が安心して相談できる環境を作っている。		
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	コロナ禍の為書面にて事業所の活動内容や計画を報告し、意見や情報をもらい、運営サービスの向上に活かしている。		

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
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。	日頃から電話やメールにて相談や意見をもらい、協力関係を築くよう努めている。		
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。	身体拘束の無いケアに取り組んでおり、自由な生活が送れるよう支援している。また、申し送り時や資料にて身体拘束についての意識付けを行っている。		
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	虐待防止について申し送り時や資料にて学ぶ機会を持ち、常に入居者本人の意向を第一に考えることができるようになっている。また、職員がストレスを抱えないように心のケアにも配慮しながら虐待防止に努めている。		
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、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。	権利擁護について資料や申し送り時等、学ぶ機会を持ち、職員間で共有している。		

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
9		<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>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。</p>	契約書や重要事項説明書などは、入所事前に十分説明を行い、理解・納得された後に署名捺印をお願いしている。		
10	6	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>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ている。</p>	外部に第三者委員会を定めており、玄関に掲示しているが、意見や要望は聞かれない。家族は直接管理者や職員に話されており、出された意見、要望は代表者と話し合い運営に反映している。		
11	7	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>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。</p>	代表者や管理者は、いつでも職員が意見や提案を話せる環境づくりに努めており、意見等反映させている。		
12		<p>○就業環境の整備</p> <p>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。</p>	人員基準を満たしたうえで、職員の状況に合わせて臨機応変に勤務交代や希望休に対応し働きやすい職場になっている。		

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		<p>○職員を育てる取り組み</p> <p>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</p>	事業に支障のない範囲で、研修などに参加し、意識改革や質の向上に努めている。		
14		<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>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</p>	困難事例やわからないこと等、他の事業所に連絡を取り合い、情報交換しながらケアの向上に努めている。		

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
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	本人や家族の思いをじっくりと傾聴し気持ちを受容できるように努めている。また、信頼関係を深めていけるよう支援している。		
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	入所前に方針を伝え、家族の理解と共感がもらえるよう努め、また、家族がいつでも気軽に相談できるような関係を築き要望等にも耳を傾けられるよう努めている。		
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	充分なアセスメントを行い、可能な限り、様々な選択肢を提案し、本人・家族にとって必要としているサービスが提供でき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	お互いに助け合い、共に支えあう関係作りに努め、人生の先輩であること、感謝の気持ちをいかなる場合でも忘れないようにしている。		

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
19		<p>○本人と共に支え合う家族との関係</p> <p>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</p>	家族の来所を心から歓迎し、本人と家族との絆を大切にし、家族・職員とで生活支援する事の大切さを伝え、なんでも相談し合える関係を築き、家族への感謝も忘れずに支援している。		
20	8	<p>○馴染みの人や場との関係継続の支援</p> <p>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</p>	それぞれの要望や意見を確認し可能な限り、叶えられるようにしている。関係が途切れないよう家族とも協力し支援している。		
21		<p>○利用者同士の関係の支援</p> <p>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、支ええるような支援に努めている</p>	気の合う合わないの関係を把握し、トラブルになりそうな時には職員が仲介に入り声掛けの配慮に努め支援している。食堂の席も必要に応じて替えている。		
22		<p>○関係を断ち切らない取り組み</p> <p>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</p>	入院や他の施設へ移られた方には家族に状況確認をしたりと関係が断ち切らないよう努めているが、時間が経つにつれ連絡を取る回数が少なくなっている。		

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 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>	本人の思いや意向を大切に、一人ひとりが希望する生活が送れるように努めている。意思疎通が困難な方に対しても日々の様子や表情で思いをくみ取れるように心掛けている。		
24		<p>○これまでの暮らしの把握 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>	本人・家族との面談時に生活歴やこれまでの暮らし方などの情報収集を行い、サービス利用の経過の把握に努めている。		
25		<p>○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</p>	バイタル測定、食事摂取量、排泄状況等を把握し、体調の変化を早期に発見し申し送りや日々の会話の中で情報共有し現状の把握に努めている。		
26	10	<p>○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</p>	担当者会議や毎日の申し送り時に本人の変化や思いを全職員で共有し介護計画に反映している。		

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	個別記録は、特別な事がある場合には、細かく記録している。連絡帳や申し送りを活用し、情報を共有し実践に活かしている。またiPadを導入し介護計画の見直しにも活かせるようにしている。		
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	本人、家族の要望に応じて受診の対応や入退院の送迎等、柔軟に対応している。		
29		○地域資源との協働 一人ひとりの暮らし方を支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を發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	地域の様々な行事には参加することがコロナ禍で、できない状況ではあったが、散歩やドライブ等を実施し気分転換に努めている。		
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	殆どの入居者様が往診を希望されている。往診時に本人の状態を的確に伝える事ができ、医師との連携もとれ的確な助言をもらえる事で本人や家族の安心感が得られている。また、受診を希望される入居者様の家族に生活状態を報告し、時には職員も同行する事で病状の把握に努めている。また、急変時も素早い対応で適切な治療が受けられている。		

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と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	全職員で体調の変化を常に把握し異変時には早期に適切な治療や看護が受けられるようかかりつけ医と連携し体制を整えている。			
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りを行っている。	入院時は早期に情報提供を行い、入院中は相談員と密に情報交換を行っている。現状や回復状態を詳しく尋ね、退院時には指導を受けることで本人が安心して退院できる関係づくりに努めている。			
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	入居時に重度化ケアや看取りに関する指針を説明し同意書を頂いており、本人の状況変化に伴い、家族の意向を確認し主治医と連携、共有し常に最良の支援ができるよう心がけている。			
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	救命救急の講習会に参加し応急手当や緊急時に対応ができるよう心がけている。			

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
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	避難誘導を全職員が身につけることができるよう年2回、訓練している。非常食は常に常備し、災害に備えたライフラインの燃料備蓄及び飲料水を確保できている。		

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

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 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>	<p>プライベート空間に入室する際には必ず、ノックや声掛けを行い、本人の許可を得ている。また、プライバシーの確保に努め必要以上の見守りは行わないようしている。</p>		
37		<p>○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</p>	<p>本人の思いや希望をくみ取り支援している。意思疎通が困難な方に対しても日々の様子や表情で思いをくみ取れるよう心がけ、自己決定ができるよう配慮している。</p>		
38		<p>○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</p>	<p>本人のペースや体調に合わせ、散歩に付き添ったり、ドライブに出掛けたり支援している。</p>		
39		<p>○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支援している</p>	<p>起床したら化粧をされたり、服を自分の好みで選ばれたり、日に何度も更衣をされたりとその人らしいおしゃれができるよう支援している。</p>		
40	15	<p>○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</p>	<p>好き嫌いの把握、食事形態を考慮しおいしく食べれる食事を個々に合わせ提供している。また、季節の食材を使った料理や、野菜の下ごしらえ・盛り付けなど日々手伝いをもらい入居者様と一緒に準備をし食事が楽しみなものになるよう支援している。</p>		

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	水分補給は常に心がけている。水分摂取が少ない方には声掛けを行い、咀嚼力が弱ってきている方には食べやすい大きさに刻んで提供している。		
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を行い、必要に応じて舌のケアも行っている。義歯の方には入眠前、義歯洗浄剤の使用をすすめ清潔保持に努めている。		
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	リハビリパンツを使用している方で排泄の失敗が少ない方には、本人と相談し布パンツの使用を勧めたり、排泄パターンを把握し、声掛けやトイレ誘導・排泄介助など行っている。排泄の失敗があっても、さりげなくシャワーや清拭を行い、自尊心を傷つけないよう配慮している。		
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	食物繊維が多く含む食品や乳酸菌飲料を積極的に取り入れ、病院から処方された下剤は、排便の様子をみながら調整している。		

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	毎日入浴可能なので、本人の都合でいつでも入浴できる。1対1で話せる貴重な時間なので、本人のペースで入浴できるよう支援している。		
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	いつでも休息できるようにしている。また、起床や入床は無理強いすることなく、本人の意思に沿ったケアを支援している。		
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	職員がいつでも確認できるように、薬の説明書は個人の記録簿に添付してある。薬の変更は連絡帳や申し送りで情報共有し、症状の変化に注意している。		
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	歌や踊り、壁画作成、習字、くず入れ作りを楽しんだり、茶碗洗い・洗濯物たたみを手伝ってくださる。必ず「ありがとうございます」「助かります」とお礼を伝え喜びを味わえるよう支援している。		

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
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。	コロナ感染対策し、車からは下りずに紫陽花など季節を感じられるよう外出支援している。		
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	買い物ができるように所持金を預かっているが、一人ではお金を使われることはない。買い物を頼む方はおられる。		
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	手紙のやり取りをされる入居者様はいらっしゃらないが家族から手紙や写真が届き電話にて話をされることがあります、取次ぎや仲介の支援をしている		
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、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	居間には、テレビ、ソファーが備えてあり、加湿器や空気清浄機や空調等で快適に過ごせるようにしている。壁面には、季節を感じられるような作品を入居者様と一緒に制作し、いつでも居心地よく過ごせるように配慮している。		

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
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	思い思いの場所でくつろいでおられる。気の合った方々が楽しく過ごせる場所となっている。		
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	家族に協力してもらい、使い慣れた家具等で、自分らしい居室作りをしてもらい居心地よく過ごせている。		
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」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	建物内は整理整頓に努め、安全かつ自由に行動できるよう気に配りしている。ホールが広い分歩いて運動される方もおられる。		

V アウトカム項目

			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
			3 利用者の1/3くらいの
			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
			2 数日に1回程度ある
			3 たまにある
			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
			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
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
			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

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
		<input checked="" type="radio"/>	4 ほとんどいない
			1 ほぼ全ての利用者が
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 checked="" 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
			1 ほぼ全ての利用者が
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)	<input checked="" 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
			1 ほぼ全ての家族と
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 checked="" type="radio"/>	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

			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
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 大いに増えている
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)		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
66	職員は、生き生きと働けている。 (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
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
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 ほとんどいない