

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	3570200703		
法人名	医療法人仁心会		
事業所名	グループホームあつぷる		
所在地	山口県宇部市昭和町1丁目9-3		
自己評価作成日	令和1年12月20日	評価結果市町受理日	令和2年7月20日

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

【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 やまぐち介護サービス評価調査ネットワーク		
所在地	山口県山口市吉敷下東3丁目1番1号 山口県総合保健会館内		
訪問調査日	令和2年1月20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)】

法人母体が医療機関であり、24時間の医療連携がとられ、訪問看護士の派遣もあり健康管理面ではご利用者やご家族の安心、安全が守られています。 1階に託児所、隣に小規模多機能型居宅介護施設、近所に幼稚園があり、散歩中に交流を持つことができます。隣接の公園や寺院、お地藏様への散歩や花見などが楽しめ、環境に恵まれています。 地域との交流の中で、その人らしさを大切にし、優しさやぬくもりのあるケアを提供できるよう、ご利用者と接するスタッフが楽しい雰囲気を作り、ご利用者が笑顔で過ごせる時間が長くなるよう支援しています。人と人としてふれあい、一緒に生活していく中でなじみの関係を築き、「あなたが居てよかった」「あつぷるが好きよ」と言ってもらえるグループホームあつぷるでいたいと思います。

【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)】

医療法人母体の事業所で近くに協力医療機関があり、24時間の医療連携が取られ、訪問看護師の来訪があるなど、利用者は健康管理や医療面での不安なく過ごしておられ、他科受診は事業所が支援されています。食事は、法人からの配食で、事業所でご飯と汁物、和え物やサラダなどをつくっておられ、各利用者に合わせた適切な量の盛り付けや刻み職などの形態にされています。陶器の食器や塗りの箸などで、楽しく食べやすい状況にして提供されることで完食につながるように工夫されているなど、利用者が食事を楽しむことのできる支援に取り組んでおられます。自分の洋服を手づくりされる裁縫の好きな利用者、教会の牧師と知人の受け入れ、帰宅願望の利用者、スーパーマーケットでの買い物等、利用者の思いや希望を把握されて、個別の対応に努められています。
--

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№1～56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	
57	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:24. 25. 26)	○	1. ほぼ全ての利用者の	64	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:10. 11. 20)	○	1. ほぼ全ての家族と
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 家族の2/3くらいと
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族の1/3くらいと
			4. ほとんど掴んでいない				4. ほとんどできていない
58	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:19. 39)		1. 毎日ある	65	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. 21)	○	1. ほぼ毎日のように
		○	2. 数日に1回程度ある				2. 数日に1回程度
			3. たまにある				3. たまに
			4. ほとんどない				4. ほとんどない
59	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:39)	○	1. ほぼ全ての利用者が	66	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:5)	○	1. 少しずつ増えている
			2. 利用者の2/3くらいが				2. あまり増えていない
			3. 利用者の1/3くらいが				3. ほとんどない
			4. ほとんどいない				4. 全くない
60	利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている (参考項目:38. 39)	○	1. ほぼ全ての利用者が	67	職員は、生き活きと働けている (参考項目:12. 13)	○	1. ほぼ全ての職員が
			2. 利用者の2/3くらいが				2. 職員の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 職員の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
61	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:50)		1. ほぼ全ての利用者が	68	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				2. 利用者の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 利用者の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどいない
62	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごさせている (参考項目:31. 32)	○	1. ほぼ全ての利用者が	69	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. 利用者の2/3くらいが				2. 家族等の2/3くらいが
			3. 利用者の1/3くらいが				3. 家族等の1/3くらいが
			4. ほとんどいない				4. ほとんどできていない
63	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:29)	○	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

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	①日報のバインダーやスタッフルームの目の届く位置に掲示している。 ②「地域中でその人らしさを大切に」をふまえ、独自の理念を作っている。玄関、スタッフルームに掲示し、ミーティング時には復唱し把握に努めている。	地域密着型サービスの意義をふまえた事業所独自の理念をつくり、事業所の玄関やスタッフルーム等に掲示している。月1回のミーティング時に唱和する他、カンファレンスで話し合い、理念にかなっているか、振り返りを行い、実践につなげている。	
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	自治会に加入し、どんど焼き等校区の行事への参加、運動会、区民芸能祭の見学参加している。ボランティア(レクの手伝い、紙芝居、歌、ハンドベル、踊り、傾聴など)の来訪を受け入れている。又、管理者が自治会総会に参加する等をして地域の人々との交流が図れるよう努力している。又、訪問看護師の来訪時に、実習の看護学生の受け入れを行っている。	自治会に加入し、管理者は総会に参加している。地区の清掃は、利用者と職員と一緒に近隣の清掃や落ち葉拾い等を実施している。利用者は地区のどんど焼きや納涼祭、区民芸能祭りに出かけ地域住民と交流している。初詣に近くの神社に利用者と職員が地域の一員として参拝し、5月には新川まつりの見物をしている。事業所はボランティア(紙芝居や朗読、手遊び、月2回のストレッチ体操、月1回の歌、月2回の傾聴、レクレーションの手伝い、ハンドベル、ハーモニカ、踊りなど)を受け入れ、利用者と交流している。訪問看護師の来訪時に看護学生実習の受け入れを年6回行っている。教会の牧師と知人2～3名が毎月2回来訪し、利用者と歓談している他、教会行事には知人の迎えで参加している。美容室の利用や週に1回、近くのスーパーマーケットでの買い物、散歩時などで出会った地域の人と挨拶を交わしているなど、日常的に交流している。	
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	校区の自主防災の避難場所として利用して頂ける事をお伝えしてある。また、自治会長様に独居老人の方にも立ち寄ってもらえるよう、お声掛けをお願いしている。		

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
4	(3)	○評価の意義の理解と活用 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる。	管理者が職員に評価の意義を説明し、書類を全員に配布して、項目を分担して記入してもらい、ミーティングで話し合い、管理者がまとめている。自己評価がケアについての振り返りや見直しの機会となっている。外部評価の結果はミーティングで話し合い、目標達成計画に沿って改善に取り組んでいる。	管理者が評価の意義を説明し、自己評価をするための書類を全職員に配布している。職員は記入する際、わかりにくい項目や書きにくい項目等について管理者に個別に質問しながら記入している。記入したものを管理者二人でまとめている。職員が自己評価したこと、地域との関わりの重要性について考える機会となり、ミーティングで話し合いをしている。外部評価結果を受けて、内部研修で応急手当や初期対応の訓練を実施している。	
5	(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	2ヶ月に1回開催し、利用者の活動状況、ひやりはっと、身体拘束をしない方法、外部評価結果等、施設の取り組みについて報告し、参加メンバーと話し合いを行い意見をサービスに活かすようにしている。又、ご利用者家族には案内を送付して参加を呼び掛け、自治会長、民生委員、第三者委員、警察の方々に会議のメンバーに入ってもらい、意見を取り入れさせて頂いている。	会議は年6回(偶数月)、市介護保険課職員や自治会長、民生委員、第三者委員、交番署長、家族、利用者、事業所職員のメンバーで実施している。事業所の現状や報告事項(事故報告、ヒヤリハット報告、活動報告、近況報告等)、意見や情報交換をしている。自治会長から災害時の備蓄(水、食料、カセットコンロなど)の提案や地域行事の情報を得ている。運営推進会議に合わせて「身体拘束等の適正化のための対策を検討する委員会」を2カ月に1回開催している。メンバーから身体拘束に関する資料の提供がある。	
6	(5)	○市町との連携 市町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	高齢者総合支援課、高齢福祉課などに電話、出向いて相談し、助言を得たり、運営推進会議時に情報を交換するなどして、協力関係を築くようにしている。	市介護保険担当者とは、運営推進会議時や介護保険更新の手続き等で直接出向いたり、電話等で助言を得たり、情報交換をして協力関係を築いている。社会福祉協議会には成年後見人制度等の利用者がいるため、毎月、直接出向いて手続きや情報交換をしている。	
7	(6)	○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	高齢者虐待防止関連法や対応の仕方について、隣接する法人他施設と合同で、講師を招いて学び、職員は理解している。又、資料をいつでも閲覧できるようスタッフルームに置き、遵守し未然防止できるよう常に意識している。	2カ月に1回、身体拘束適正化のための対策を検討する委員会を実施している。職員は併設施設の合同研修会で学び、身体拘束をしないケアに取り組んでいる。玄関は施錠しないで、外出したい利用者には本人に寄り添い話を聞いたり、家族との連携で対応している。スピーチロックに気づいた場合は管理者が指導している。	

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		○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	勉強会に参加し、講義を聞いたり、出前講座に参加して勉強することが出来、防止に努めている。資料はいつでも閲覧できるようスタッフルームに置いている。		
9		○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	勉強会、研修に参加し、講義を聞いたり、理解できるように努めている。研修資料はいつでも閲覧できるようスタッフルームに置いている。		
10		○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	契約する際は、契約書・重要事項説明書を説明したうえで、疑問点をお聞きしている。重度化や看取りについての対応等できること、できないこともご説明し同意を得るようにしている。又、契約の改訂をする際は、家族会等で詳しくご説明し、納得した上で同意して頂いている。		
11	(7)	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等からの相談、苦情の受付体制や処理手続きを定め周知するとともに、意見や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	ご利用者には、折に触れて会話していく中で意見・不満・苦情をお尋ねし、言葉や態度からその思いを察する努力をしている。ご家族には運営推進会議時や年2回の家族交流会時、来訪時に要望等がないか聞くように心がけている。意見箱を設置したり、相談や苦情を受け付ける外部機関を玄関に掲示し紹介したり、第三者委員を設けたりして、意見を出しやすいような配慮をしている。苦情処理マニュアルも準備している。	契約時に、重要事項説明書で苦情や相談の受付体制、第三者委員、処理手続きについて本人と家族に説明している。面会時や運営推進会議時、年2回の家族交流会時等に利用者の状況を報告をして家族からの意見や要望を聞くようにしている。意見箱を設置している。要望や苦情は、受付簿、個人ファイルに記録して職員間の共有を図っている。駐車場がわかりにくいという意見があり、検討中である。ケアに関する要望には、その都度対応している。	

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
12	(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	ミーティングの際に職員に意見を聞き、管理者が代表で運営者に伝え、反映してもらえるよう呼びかけている。新しいご利用者の受け入れ時は、全職員で検討し決定している。ご利用者のケアについては、日々の申し送りやミーティングの際に職員の意見、提案を聞くようにしている。管理者も介護職兼任であり、職員・管理者双方向で利用者の日々の変化に気を配り対応している。又、必要に応じて、管理者より運営者へ要望を出している。	管理者は月1回のミーティングや、日々の申し送り時、業務の中で、意見や提案を聞いている。利用者の介護度が高くなり、ケアに関する各職員の意見や要望を聞くように努めている。非常勤職員の待遇が改善されている。	
13		○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	日報に勤務を記録し、毎朝、運営者にFAXし勤務状況を把握してもらっている。又、できるだけ職員個々の休日希望を受け入れ、ストレスを緩和してもらえるよう努めている。		
14	(9)	○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	職員の経験やレベルに合った研修を受講してもらうようにしている。研修に参加した際は、報告書を作成してもらい、全職員が回覧し、情報を共有している。「虐待防止法」及び「リスクマネジメント」の勉強会や地域内の他施設、ふれあいセンターで行われた認知症の勉強会等に参加し、職員の質の向上に努めている。又、職員の資格取得も支援している。	外部研修は、職員に情報を伝え、希望や段階に応じて勤務の一環として受講の機会を提供している。昨年度は車椅子のヒヤリハットとメンテナンス、エンドオブライフ・ケア苦しむ人への援助と5つの課題、接遇、排泄ケア、看取り、ウイルス感染症、アンガーマネジメントなど9回受講している。受講後は記録を作成して全職員に回覧している。併設施設と合同で身体拘束について研修している。内部研修は、年間計画を立て偶数月に、止血、鼻血、やけど、呼吸困難、嘔吐、けいれん発作などの実践研修をしているが、認知症に関することなど、研修内容の充実が必要と思われる。新人研修は2日間、管理者が、業務の説明・指導をした後に業務の中で、先輩職員から働きながら学べるように支援している。	・内部研修の充実

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
15		○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	同系列の施設との合同の勉強会を実施し交流も図っている。又、(社)山口県託老所・グループホーム協会の主催する研修に参加した際に情報交換や連携をとったりしている。		
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
16		○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	入所される前に一度面談し、ご利用者の話をお聴きし、思いを受け止め、信頼関係が築けるよう努めている。		
17		○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	入所申込みの際には、ご家族の要望や思いをお聴きするようにしている。入所に至るまでの間にも電話や面談等よく話し合い、思いを受け止めるようにしている。		
18		○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	初めからサービスを絞り込むのではなく、あらゆるサービスをご説明する等して対応している。必要に応じて、他のサービス機関も紹介したりしている。又、これまでの経緯やご家族、ご本人の思いを傾聴し、必要な支援をするよう努めている。		
19		○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	①食事の準備で各々が役目を持って行動される時や掃除に外出等、生活の場面で一方的な関係にならないよう、共にする者同士の関係を築く様に行っている。又、ご利用者から労いの言葉を頂く等、職員がご利用者に支えられる時もある。 ②各々が役目を持って行動される(食事の準備、後片付け、掃除、洗濯物干し等)時には職員と一緒にいる。又、日常生活の中においても共に支えあえる関係づくりに努めている。		

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
20		○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	ご利用者の日常の様子、健康状態をこまめにお伝えし、情報交換している。ご家族も苑外レクリエーションの際はお誘いしたりし、一緒に喜怒哀楽を共にし、ご利用者、ご家族、職員の絆を大切にしながら、共に支え合える関係作りに努めている。		
21	(10)	○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。	友人や知人、親族の人の来訪がある他、電話の取り次ぎや手紙、年賀状の支援、地域行事への参加、行きつけの美容院の利用、スーパーでの買い物などの支援をしている。家族の協力を得て、外食、買い物、外泊の支援をするなど、馴染みの人や場所との関係が途切れないように支援している。	家族の面会や親戚、友人、知人、元職場の同僚、教会の牧師と知人、成年後見人(月1回2人)の来訪がある他、電話の取次ぎ、手紙や年賀状での交流を支援している。納涼祭など地域行事の参加、美容院やスーパーでの買い物、教会行事へ知人の誘いで参加、裁縫好きな利用者がアイロン掛けのために一時帰宅などの他、家族の協力を得ての美容院の利用、墓参り、一泊旅行など、馴染みの人や場所との関係が途切れないように支援している。	
22		○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	席などを決める際はご利用者同士の関係も考慮し、職員が調整役となって支援している。ご利用者が孤立してしまわないよう心身の状態や気分など注意深く見守り、ご利用者同士も助け合いの中で日々の支え合いができるよう努めている。		
23		○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	転居される際は、習慣や好み等の情報を提供し、移り替えのダメージを最小限に食い止めるよう努めている。		

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
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					
24	(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	日々の関わりの中の言動から、聞いた事や気づいた事を個人ファイルに記録し、一人一人の希望や意向の把握に努めている。	入居時の暮らしの情報欄（私が長年馴染んだ習慣等）を活用している他、日々の関りの中での利用者の行動や言葉などを個人ファイルに記録し、職員間で本人本位に検討して、思いや意向の把握に努めている。裁縫の好きな人、教会の牧師や知人と交流する、自宅に帰りたいなど、利用者の思いや希望を把握し個別の対応に努めている。	
25		○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	本人自身の語りやご家族、入所前の関係などから頂いた情報を職員間で共有している。利用開始後も折に触れ、ご本人やご家族に生活歴やどんな生活環境であったか等をお聞きし把握に努めている。		
26		○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	毎日の過ごし方や心身状態をしっかり観察し、総合的に把握した上で、食器洗い、おぼん拭き、洗濯干し・たたみ等でできる力を發揮して頂けるよう支援している。又、個々人のできる力の変化に対応しながら、新しい“できる力”を発見できるよう努めるとともに、みつかった“できる力”は職員間で共有し、活かして頂けるよう支援している。		
27	(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	介護計画を立てる際、ご本人、ご家族に要望をお聞きし反映するようにしている。又、月一回のミーティングの際にケアカンファレンスを行い、見直しの必要性がないかも含め話し合い、全職員の意見を反映するようにしている。変化が生じた場合は、ご本人やご家族、スタッフと話し合い対応している。	月1回のミーティングで計画作成担当者が中心になり、本人や家族の意向、医師や訪問看護師の意見を参考にしてカンファレンスを行い介護計画を作成している。3ヶ月毎にモニタリングを実施し、6ヶ月毎に計画の見直しをしている。利用者や家族の意向、利用者の状態に変化が生じた場合は、その都度見直し、現状に即した介護計画を作成している。	

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
28		○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	ケアプランにあがっている事柄に関する情報を記録するように心がけ、介護計画に活かせるよう努めている。個別にファイルを用意し、食事量・水分量・排泄状況・日々の暮らしの様子や言動(つぶやき等)や想い、エピソード、また気づきや変化等を必要に応じて記録している。又、勤務開始前に業務日誌の確認をするよう義務づけており、全職員がご利用者の状態の把握と情報共有に努めている。		
29		○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	医療連携体制、在宅総合診療を活かし24時間安心して暮らして頂けるように支援している。又、ニーズに対して柔軟に対応していく事に努め、通院や理美容院への送迎、入院時の洗濯の代行などの支援を行っている。		
30		○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	地域との連携を密にとるために、自治会長、民生委員にも運営推進会議に参加して頂いている。地域に馴染みのある個人ボランティアさんに毎月不定期ではあるがレクリエーションや散歩の援助、体操等で訪問をして頂きご利用者を楽しませて頂いている。また、傾聴ボランティアさんも来訪されるようになり、充実している。又、交番の来訪ある時には、何かあった時の対処方法を教えて頂いている。		

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	(13)	○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	現在、ご本人とご家族が、協力医療機関ではないが、かかりつけ医への受診希望されている方がおり、(ご家族と)管理者が受診同行し、情報のやり取りを行っている。必要に応じて、認知症専門医や眼科、皮膚科、歯科、整形外科にも受診援助を行っている。バイタル表をコピーしたり、体調を書類に記入したりし、ご家族、医師、スタッフの情報交換はできている。ご家族の希望もお聞きし、可能な限り、入所以前に通院歴のある病院への通院を支援している。受診結果の報告も、ご家族の希望に合わせてこまめに行っている。	本人や家族が希望するかかりつけ医の他、事業所の協力医療機関をかかりつけ医としている。協力医療機関から月に1回の訪問診療がある。従来からのかかりつけ医の受診は家族の協力を得て支援している。他科受診は事業所が支援している。受診後は電話や面会時に家族に報告している。職員間は「受診後の指示」に記録して共有している。月2回の訪問看護師による健康管理を受けている。夜間や緊急時は協力医療機関と24時間連携して、適切な医療が受けられるように支援している。	
32		○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	訪問看護師が月2回来訪し、健康管理を行っている。体調不良時などには気軽に相談し、指示を頂いたり、状況によっては来訪してもらっている。		
33		○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。	入院された際は、職員がお見舞いに行き、本人に安心して頂けるよう支援している。又、医療関係者やご家族と情報交換したり相談を行ったりしている。		
34	(14)	○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	指針があり、入所時にご説明している。状況が変化した場合はその都度、ご本人やご家族と話し合っている。支援していく中で、不安な事や困難な事等を職員全員で率直に話し合うようにしている。重度化した場合も、事業所の力量を見極めながら、ご家族やご本人の意向を最大限聞き入れられるよう取り組んでいる。	契約時に、「重度化した場合における対応に関する指針」に基づき、事業所でできる対応について説明し、同意を得ている。重度化した場合は早い段階から段階に応じてかかりつけ医が説明し、本人や家族の意向を聞いて関係者で話し合い、方針を決めて共有し、支援に取り組んでいる。	

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
35	(15)	○事故防止の取り組みや事故発生時の備え 転倒、誤薬、行方不明等を防ぐため、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組むとともに、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、実践力を身につけている。	事故報告書やひやりはっとは職員全員に回覧し、情報を共有し、再発防止と事故を未然にふせぐように努めている。訪問看護師に、意識消失時の対応を習いマニュアル化しており、訪問看護師来訪時には、ご利用者の状態に合わせた対応を教わり職員間で共有し、緊急時には対応できるよう備えているが、定期的な訓練は行えていない。又、緊急時に協力医療機関へ安全かつ迅速に搬送できる体制を整えている。	事故が発生した場合は、「事故報告書」に事故の概要、家族への対応状況、事故発生の原因、再発防止に関する対応策等を記録している。ヒヤリハットは「ひやりはっど報告書」に発生年月日、発生状況、種類、発生直後の救急処置、背景その場の対策、なぜ気づいたか、どうして防ぐことが出来たか、までを記録し職員間で話し合い、対策を記入して回覧している。職員に早期の徹底が必要な場合は業務日誌に記録し申し送りをしている。再度ミーティングで話し合い事故防止に努めている。内部研修で止血、鼻血、やけど、呼吸困難、吐血、けいれん発作などの救急対応を学んでいる。	・全職員での応急手当や初期対応の定期的訓練の継続
36	(16)	○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、火災時の夜間と日中想定避難訓練・避難経路の確認を消防署の協力を得て、行っている。自治会長様には緊急通報装置に自宅の電話番号を登録させて頂いたり、他の自治会役員の方にも協力を呼び掛けて頂いたり協力体制がある。又、火災、風水害、地震時用のマニュアルがある。	マニュアルに基づき、年2回昼間を想定して訓練をしている。1回は消防署の協力、1回は防災機器点検業者の協力を得て、避難訓練、消火訓練、通報訓練、避難経路の確認をしている。運営推進会議で報告し、地域住民の参加要請をしているが参加者はない。	・地域との協力体制の構築
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
37	(17)	○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	人前であからさまに介護や誘導の声掛けをしたりして、自尊心を傷つけることがないように敬意を払った言葉かけや対応に努めている。又、ご利用者のプライバシーに関することを他者に話さないよう努めると共に、日常的に確認と改善に取り組んでいる。個人情報等は事務所の鍵のかかる所定場所に保管して個人情報漏洩防止に努めている。	外部研修で接遇を学び、ミーティングで介護や言葉かけに敬意を払った対応について話し合い、利用者の誇りやプライバシーを損ねない対応に努めている。不適切な言葉かけがあった場合は管理者が指導している。個人記録の取扱いに注意し守秘義務は遵守している。	

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
38		○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	①ご利用者がその時々のお思いや希望を話せるよう一対一の対話を数分でも出来るように心がけている。レクリエーションでは選択出来るように複数の事柄を提示する。又、着る衣服や外出等様々な場面で、ご自身で選んだり決めて頂けるよう支援している。 ②ご利用者に自己決定してもらえるよう、複数の選択肢を用意したレクリエーションを用意する。寝間着や衣類等様々な場面で、ご自身で選んだり決めて頂けるよう支援し、職員側で決定したり、押し付けたりしないよう心がけている。又、ご利用者と過ごす時間を通して得たお一人お一人の希望、関心事、嗜好を記録し、把握に努めている。		
39		○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	日常生活としての一日の流れはほぼ決まっているが、ご利用者のその時の体調や気分等に配慮しながらご本人の気持ちを尊重し、ご本人のペースで生活して頂けるよう、できる限り個別性のある支援を行うようにしている。		
40		○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	外出・行事など、その場面に合わせ、いつもよりお洒落な装いで参加して頂けるよう支援している。又、行きつけの理美容院ではご本人の希望にあわせたカット、毛染めをしてもらっている。衣服等を購入する際は、ご本人も一緒に選んで頂くようにしている。		

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
41	(18)	○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	①献立の材料は給食センターから届くが、ご利用者の好みに合わせて調理方法に工夫をしている。ご利用者と職員と一緒に盛り付けから食事、片付けをして食事を楽しんでいる。 又、年に2回は外食を取り入れ食事を楽しめる支援をしている。 ②献立や材料は、基本的には栄養士の指導のもと給食センターから届けられるが、ご利用者の食欲を高めるよう味付けや盛り付け等に配慮している。又、体調に合わせて個別メニューにしたりしている。外食も取り入れている。調理や片付け等のご利用者の意向で手伝って頂き、職員も同じ食卓を囲み食事を楽しんで頂けるよう心がけている。	三食とも法人の給食センターからの配食を利用し、ご飯と汁物、酢の物やサラダの和え物は事業所で調理している。時には献立内容にアレンジを加えることもある。週2回は朝食の主食をパンにしている。事業所で利用者の状況に合わせ、きざみ食などの形態にし、各利用者が食べられる量を加減して盛り付けをしている。食器は陶器にし、箸は塗り箸を使い、楽しく完食できるように工夫している。利用者はテーブルを拭く、ティッシュペーパー配り、盛り付け、下膳など、できることを職員と一緒にしている。利用者と職員は、同じテーブルで同じ食事をしながら味付けや摂取量の会話を楽しんでいる。おやつはぜんざいや牛乳ゼリーをつくっている。クリスマス会や誕生日会はケーキづくりをしている。母の日と敬老会は弁当を用意している。季節行事食は給食センターの献立で提供している。年2回は、利用者と職員全員で外食に出かけている他、家族の協力を得ての外食など、食事を楽しむことができるように支援をしている。	
42		○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	食事・水分摂取量を毎日、業務日誌と介護記録に記入し、職員全員が確認するようにしている。摂取量が少ない時にはご本人の状態や嗜好に合わせた食べ物・飲み物を個別に提供し、十分な栄養や水分確保が出来るように支援している。又、ご利用者の嗜好を介護記録に記入し職員は把握に努めている。		
43		○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、歯磨き・義歯洗浄・うがいなど個別に声かけしご本人のお手入れを見守ったり、職員が不快な箇所をお聞きしながら、ご利用者の力量に合わせ必要な部分を介助している。義歯は週2～3回、夕食後、義歯洗浄剤で消毒し、口腔内の清潔保持に努めている。		

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
44	(19)	○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	①紙パンツの使用のあるご利用者には、適切なトイレ誘導が行えるよう排泄パターンを個人ファイルに記録し、トイレでの排泄が出来るように努めている。又、使用する紙パンツやパットは状態に合わせて見直しをしている。 ②排泄の失敗やオムツの使用を減らす為に、介助が必要なご利用者の排泄パターンを把握し、トイレでの排泄が出来るように努めている。又、使用する紙パンツ、パットについて状態に合わせて随時、見直しをしている。	排泄チェック表を活用して、一人ひとりの排泄パターンを把握し、一人ひとりに応じた言葉かけや誘導を工夫し、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援をしている。	
45		○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	①水分補給の声掛けや、毎日の排便チェック、一日の水分摂取量の計測をしたり、毎日の生活に体操や散歩を取り入れている。又、緩下剤を服用されている方は、状態にあわせて調整している。 ②水分補給の声掛けや、毎日の排便チェック、一日の水分摂取量の計測を行っている。体操、散歩などで身体を動かして頂くようにしている。難しいご利用者には緩下剤を医師の指示のもと状態にあわせて調節しながら服用して頂いている。		

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
46	(20)	○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	①入浴の曜日と時間帯は日・水曜以外の14時30分から18時と決まっているが、その中で入浴希望や順番は、ご利用者の希望を聴いて不公平にならないように配慮している。 又、好みの湯加減や湯量・好み入浴剤の購入をしており、くつろいで入浴をして頂けるよう努めている。 ②入浴は日曜を除く毎日14時半～17時半に実施しており、入浴順番を気分や体調を考慮しながら変えている。日曜日は清拭を行っている。入浴を嫌がられるご利用者には、言葉かけや対応の工夫をチームプレイ等によって入浴して頂けるよう努めている。又、個々の好みの湯加減や湯量に調整したり、好み入浴剤を入れくつろいで頂けるよう心がけている。	入浴は2階ユニットでは週4回、日・水曜日以外の14時30分から18時頃まで、3階ユニットでは週6回、日曜日以外の14時30分から17時30分頃までの間可能で、利用者一人ひとりの希望に応じて入浴順や湯加減に配慮し、市販のシャンプーやボデーソープ、入浴剤などを使用して入浴を楽しめるよう工夫している。利用者の状態に応じて、シャワー浴や部分清拭を行っている。入浴をしたくない人には無理強いしないで、職員が交代したり、入浴時間の工夫をしたり、順番を変えるなどして、声かけに工夫して入浴できるように支援している。	
47		○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	一人ひとりの睡眠パターンを把握し、居室の明かり、温度、生活習慣等を個別に支援している。希望に応じ、食後30分は臥床を勧めたり、疲れが見受けられるご利用者には休息をとって頂けるよう配慮している。又、一日の生活リズム作りをしても夜間眠れないご利用者はご家族とも相談しながら専門医に受診している。		

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
48		○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	薬は、一人ひとりの薬箱があり一回分ずつ管理者が責任を持って、分けて入れている。薬箱のふたに薬名、用量について記載されている紙を貼っている。ご利用者の服用薬をまとめた薬ファイルがあり、職員が内容を把握するようにしている。服用時は、誤薬なく服用して頂けるよう、名前、服薬時間を確認し、小さいカップも利用する等して確実に服用して頂けたか見届けよう努めている。又、ご利用者の状態や経過に変化があれば医師に報告し指示を仰ぐようにしている。		
49	(21)	○活躍できる場面づくり、楽しみごとの支援	①一人ひとりの生活歴や好きな事柄、好きな物に合わせて掃除や食事の準備、食器洗い、洗濯干し、レク等で活躍できる場面作りをしている。又、録画番組やおやつにご利用者の嗜好品を採り入れている。 ②ご利用者の一人ひとりの生活歴や好みに合わせ、掃除やお茶入れ、調理、食器洗い、洗濯干し等のお手伝いをお願いし活躍できる場面作りをしている。又、テレビ番組、録画番組やおやつにご利用者の嗜好品を採り入れている。	テレビやDVD、CD視聴、新聞や雑誌、本(写真集、歌の本、ぬり絵を綴じた本)を読む、歌を歌う、カラオケ、ぬり絵、折り紙、卓上ゲーム、計算ドリル、裁縫、体操(ラジオ、リハビリ)、洗濯物干し、洗濯物たたみ、枕カバーの交換、居室のモップ拭き、テーブル拭き、お盆拭き、花見、買物、教会に行く、着物をほどこいて自分の洋服の作成や利用者の洋服の補正、アイロンがけ、誕生会など、利用者一人ひとりに合わせた楽しみごとや活躍できる場面をつくって支援している。	

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
50	(22)	○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	①水・日曜日には、スーパーへの買い物と一人ひとりの希望で衣服を購入しに行く事や入所前の馴染みの場所へドライブしたりする。又、地域行事にも出来るだけ参加している。ご家族の協力が必要な場合は相談とお願いをする。その他の日曜日は天候に応じて地域にあるお地藏様にお参りしたり急ぐ物の買い出しに行ったりと短時間でも戸外に出かけられる支援に努めている。 ②地域の行事には出来る限り積極的に参加し、天気と相談しながら随時、公園や隣の施設のお地藏様へお参りしたり、短時間でも戸外に出る機会を作り、楽しい時間を提供できるように心がけている。普段行けないような場所への外出支援はご家族にも協力を頂き、支援している。	周辺の散歩、季節の花見、(桜、菖蒲、バラ、紫陽花)、ドライブ(宇部空港、常盤公園など)、スーパーマーケットで個別の買物、美容院、初詣、納涼祭、家族の協力を得ての外食、買物、散歩、ドライブなど、利用者の希望に沿って戸外に出かけられるように支援している。	
51		○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	ご利用者の希望や有する力を考慮し、ご本人やご家族と相談しながら金銭所持・使用の支援を行うようしている。ご家族よりお金を預かり、事務所で管理しているご利用者には力に応じ、お買い物の際にはお財布をお渡しし、自分で支払ってもらおう等の工夫をしている。		
52		○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	ご利用者が希望される時は、ご協力頂けるご家族には電話をかけ、プライバシーに配慮しながらお話して頂け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
53	(23)	○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	①ホーム内の温度や明るさは、適度に調整している。換気にも気を付けている。共用の空間には直近の行事の写真を掲示したりソファを置いたり又、季節感を感じれるよう季節に合った花や造花を飾り居心地良く過ごして頂けるように工夫している。 ②共用の空間は、家庭的な雰囲気と季節感を感じる事ができるよう、季節に合った貼り絵、塗り絵をして頂き、壁に飾っている。行事等で撮った写真を飾ったり、花や季節の小物をご利用者と一緒に作ったりし、ご利用者にとって安心感のある場所になるよう努めている。	1階の玄関を入り、2階・3階へ階段やエレベーターで上がるようになっている。各ユニット毎に玄関があり、中に入ると談話コーナーで、応接セットが置いてあり、壁面に理念や重要事項説明書が展示してある。飾り棚には干支のネズミが飾ってある。談話室の後ろは衝立で仕切り、洗濯物を干したり、荷物置き場になっている。廊下を直進すると入浴室やトイレ、洗面所があり、奥がリビングになっている。リビングは明るく、テレビやテーブル、椅子、ソファを置き、壁面には新年のタペストリー、動物の写真、行事写真等を飾り、季節に合わせた造花を置いている。リビングの窓から樹木や公園を眺めることができる。事業所の窓や扉には船舶を模したガラス窓が入れ込まれており、楽しい雰囲気がある。キッチン是对面式で、利用者と交流しながら食事の準備ができ、食器の音や料理の匂いがして生活を感じることができる。温度や湿度、換気に注意し、居心地よく過ごせるように工夫している。	
54		○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	①フロアー・廊下(窓辺と洗面所付近)・談話室にソファや椅子を設置し、ご利用者が思い思いに過ごせる場所を選べるように工夫をしている。 ②リビング・廊下・談話室・窓際、それぞれに椅子やソファを設置し、ご利用者の方々が気分や状態に応じて思い思いに過ごす場所を選べるように配慮している。		

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
55	(24)	○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	①ご利用者が使い慣れた生活用品や飾り物、テーブルや椅子等を持ち込んで頂いて、居心地良く安心して過ごせるように工夫をしている。 ②ご利用者が安心して過ごせるよう、使い慣れた家具や馴染みのある生活用品や装飾品・仏壇・テーブルセット等を持ち込んで頂いている。ご家族との写真を飾ったり、入り口にはお名前を貼り、個々の居心地の良い居室になるよう工夫している。全ての居室に大きな掛け時計を設置している。	机、椅子、衣装ケース、テレビ、ラジカセ、置時計、クッション、ぬいぐるみ、化粧品、シルバーカー、パズル、造花等、馴染みのものを持ち込み、家族や自分の写真、ポスター、カレンダーなどを飾り、居心地よく過ごせるように工夫をしている。各居室の入り口には花と利用者の名前を書き込んだ木工細工のプレートに花のリースを取り付けた飾を掛けて、自分の部屋が分かるように工夫している。	
56		○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	居室の家具の配置等、ご利用者に危険が無いようチェックをし、身体状態に合わせ模様替えなどを行っている。ベッドの高さや位置、向きなども個々の身体機能を考慮して決めており、ご利用者の活動性を維持する為にシルバーカーや車椅子を状態によって利用して頂いている。混乱や失敗を起こされた際には、職員間で報告・話し合いを行い、不安材料を取り除けるように取り組み、ご利用者のわかる力を活かせるよう環境作りに努めている。		

2. 目 標 達 成 計 画

事業所名 グループホームあつぷる

作成日： 令和 2 年 7 月 20 日

【目標達成計画】					
優先 順位	項目 番号	現状における問題点、課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に 要する期間
1	14	職員研修は行われているが、内部研修の充実に努める。	奇数月のミーティングで、読み合わせと意見交換を実施する。	○認知症<疾患別の特徴、生活場面に応じたかかわり方 行動、心理症状(BPSD)> ○看取りについて ○救命講習 ○身体拘束	18ヶ月
2	35	全職員での応急手当や初期対応の定期的訓練を継続する。	偶数月のミーティングで、一項目の訓練を実施する。	○意識障害 ○誤嚥 ○骨折 ○止血 ○鼻血 ○やけど ○呼吸困難 ○吐血 ○けいれん発作 以上の9項目について訓練を行う。	18ヶ月
3	36	避難訓練に地域住民の参加者が少ない。	年2回行う避難訓練を見学に来て頂けるように努める。	自治会長さんを通じて参加者を増やす。	18ヶ月
4					
5					

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入すること。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加すること。