

1. 自己評価及び外部評価結果

作成日 令和2年6月25日

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	4691700019
法 人 名	医療法人 松風会
事 業 所 名	松風の里（3階）
所 在 地	鹿児島県志布志市志布志町安楽52-3 (電 話) 099-472-0911
自己評価作成日	令和2年6月25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/
-------------	---

【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かごしま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2年7月14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）】

今年度新しい理念を制定した。松下病院創設者がよく職員に伝えていた言葉の中から、真心を持って利用者・地域の人々に尽くすという意味の「至誠」に決まった。今まであった各階の理念は介護の目標として職員が唱和している。
敷地内に同法人の医院を併設している。医療連携を図るためホームの担当看護師が1週間に1度利用者の検温と状態観察をしており、体調不良や緊急時にはすぐに医院に連絡し、受診ができる体制が整っている。職員に看護師や准看護師が多数勤務しているため医療面が充実しているため、利用者やご家族から安心されている。
各ユニット毎に毎月行事を計画しており利用者に季節感や楽しみを感じてもらえるように工夫している。その様子をお便りにして毎月ご家族に送っている。
運営推進会議のメンバーに地域の方とご家族に参加して頂き、松風の里の様子をお伝えしている。楽しい報告ばかりではなくヒヤリハットの報告をする事で認知症の方の日常をお伝えするようにしている。年に2回の消防訓練にも参加して頂いている。

【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）】

（この欄は評価機関が自由に記入する用意された領域ですが、記入内容がなかった場合は空欄のままにしてください。）
--

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	理念の見直しを行い、「至誠」と決まった。今までの各階の理念は介護の目標とし、具体的な行動として毎日唱和している。		
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	地域の方が運営推進会議のメンバーの為、地域の情報が得られ行事にも出来るだけ参加できる様に努めている。		
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。	運営推進会議の際にホームでの事例を挙げて話し合う機会を設け認知症の理解につながるよう努めている。		
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	運営推進会議の際にホームでの行事やヒヤリハットの報告を行い意見を頂いている。また、年2回の消防訓練にも参加いただいている。		

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。	介護保険係の方が運営推進会議のメンバーなのでその都度意見を頂いている。分からぬ事は電話で尋ねたりしている。		
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。	年2回勉強会を行い、身体拘束に対する意識を高めている。3カ月に1回身体拘束適正化委員会を開き運営会議やカンファレンス時に現状を報告している。		
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	年に2回勉強会を行っておりその中で自分の振り返り、また職員同士がお互いに注意し合えるように努めている。		
8		○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、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。	社協の日常支援事業を利用している利用者の方がおり毎月社協の職員がホームを訪問されているので分からぬ事は尋ねている。		

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	○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。	入居時に契約書の説明を行っている。急変した際の対応や終末期に関する意思確認書を担当者会議の際に説明し、ご本人ご家族が理解納得された上で記名・捺印を頂いている。			
10 6	○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。	利用者のご家族から意見・要望があった時は職員全員が把握できるように話し合っている。推進会議でも出席できないご家族からは出欠はがきの意見欄に要望を記入できるようにしている。			
11 7	○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。	カンファレンスの際に出た意見や要望を運営会議で報告・検討している。またその結果も次回カンファレンス時に報告している。			
12	○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。	スタッフ同士が何でも話し合える環境作りが出来ていてカンファレンスや勉強会の際に意見が言いやすい。研修参加もその都度勧めている。			

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
13	○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	研修案内があれば参加を促し研修参加時はカンファレンスで報告を行っている。カンファレンスの勉強会では毎月担当者が資料作りをしてみんなの前で発表している。			
14	○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	研修に参加し他施設の方と情報交換を行いサービスの質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	入居前の生活状況を知るために事前訪問を行い生活環境の把握を行っている。訪問時に本人・ご家族の要望や不安な事をお聞きして施設入所時に安心して過ごせるよう努めている。		
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	ご家族から相談があった場合不安や要望など話しやすい雰囲気を作り家族の思いを理解し信頼関係が築ける様心掛けている。		
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	ご家族や入居前の担当ケアマネ介護スタッフから情報を得て利用者にとって一番いいサービスや何か初期ケアの参考にしている。転倒の危険のある人にはセンサー設置や居室の物の配置に注意している。		
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	本人の生活歴より好きな事や得意な事を推察し洗濯物たたみや調理の手伝い等などで会話を増やしスタッフと一緒にしている。出来る事の楽しみを増やしている。		

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		○本人と共に支え合う家族との関係 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	GHでの生活の様子を毎月お知らせしている。家族関係が継続できる様に面会時や電話で本人の状態を伝え要望など情報交換を行いながら出来る事を協力して頂いている。		
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	面会はゆっくりと会話をして頂いている。美容室に出かけたり天気の良い日は桜・あじさい・コスモス見物に出かけている。ボランティアの訪問時は出来る限り会話の機会を多く持てるよう工夫している。		
21		○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	利用者同士の人間関係を把握し茶話会など話が合う方とそうでない方の間に職員が入り自然な会話ができるよう見守りをし、よい関係ができるよう支援している。		
22		○関係を断ち切らない取り組み 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	施設に移られた方は施設と退所後の情報交換を行っている。死亡退所された方は通夜や告別式に参列している。家族との関係を大切にし、必要に応じて相談や支援を行っている。		

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</p> <p>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>	日常生活の中で本人の要望を聞きその人らしく生活できる様に支援している。日々の変化に気付きについても職員間で意見を出したり家族からの意見を頂いている。		
24		<p>○これまでの暮らしの把握</p> <p>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>	事前訪問の際に本人・ご家族から今までの生活環境や出来る事などをお聞きし情報収集を行っている。		
25		<p>○暮らしの現状の把握</p> <p>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>	本人の意思を確認し出来る事（お手伝いなど）をお願いしている。それぞれの利用者に合った過ごしができるよう支援している。		
26	10	<p>○チームでつくる介護計画とモニタリング</p> <p>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>	利用者にとってより良く過ごして頂くために何が必要か職員間で意見を出し合い実行するようにしている。ご家族の要望もお聞きしプランにも反映するようにしている。		

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
27		<p>○個別の記録と実践への反映</p> <p>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</p>	<p>ケアプランの項目を参考に各利用者の記録を行っている。情報共有に関しては月1回のカンファレンス時に意見交換を行いスタッフ間で情報を共有できるようにしている。</p>		
28		<p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化</p> <p>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</p>	<p>利用者の要望・問題が生じた時にはスタッフ間で話し合いを持ち利用者の要望に沿えるようしている。</p>		
29		<p>○地域資源との協働</p> <p>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</p>	<p>年2回の消防訓練を行い地域の方々にも協力を頂きながら実施している。近所の美容室等を利用して交流をはかっている。</p>		
30	11	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>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</p>	<p>月2回の定期受診時に日常の様子をかかりつけ医に報告している。外来看護師とも連絡を密にして相談をしている。他科受診は家族の協力を頼ったりスタッフ2名で対応している。</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
31		<p>○看護職員との協働 介護職員は、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。</p>	夜勤者がバイタル・食事・排泄チェックを行いホーム内看護師に報告している。受診が必要であれば医院看護師へ相談している。		
32		<p>○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。</p>	利用者が入院になった場合情報・サマリーをまとめて病院スタッフへ渡している。本人が安心できる様何度かお見舞いに行き、病院スタッフから情報を得ながら相談に乗っている。		
33	12	<p>○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く</p>	体調に変化が見られた時、その都度家族やかかりつけ医へ報告相談している。重症化した場合、早い段階から家族へマンテラをしてもらっている。		
34		<p>○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</p>	急変事故発生時には応急手当の対応・吸引器の設置場所・実践力を身に付けている。		

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	避難訓練年2回実施している。 1回は消防職員立ち合いで推進会議メンバーの方にも参加して頂き訓練後反省会と意見交換をしている。		

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

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>	1人1人に合ったケアや声掛けを話し合いをしている。入浴・排泄時他者から見えない様カーテンで仕切っている。		
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>	常日頃声掛けを行い本人の思いや希望を伺い想いや希望を自己決定できる様支援している。		
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>	一人ひとりのペースを大切にし、その日の体調にも合わせ本人の希望にあった支援をしている。		
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>	ホームでカットや毛染めをしている利用者もいる。本人の好みに合うような洋服を家族に購入をお願いしたり時にはスタッフが購入している。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている</p>	食事の準備や片付けが出来る方は職員と一緒に行っている。時には味見をしてもらっている。食事形態や食器など一人ひとり変えている。		

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
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	水分量が少ない人はお茶以外にジュースやゼリーなど本人の好きな物で水分が摂れるよう一人ひとりの状態や摂取量を把握し食事形態を変えている。		
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	毎食後本人の力に応じた口腔ケアを行っている。出来る方は自立で出来ない方は出来る所まで頑張って仕上げはスタッフがおこなっている。		
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	一人ひとりの排泄パターンを把握しその方にあつた時間にトイレ誘導や声掛けを行い見守りしながら自立に向けた支援を行っている。		
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	毎朝牛乳を飲んで頂いている。水分量チェックを行い食事では食物繊維の多い食品を取り入れている。		

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
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	入浴前は体調を確認している。週3回の入浴を基本としているが入浴が出来ない時は清拭や更衣で対応している。		
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	日光浴や散歩、グレープワークなどでほどよく身体を動かして頂き居室にはカーテン使用や電気スタンドの位置に気を配りゆっくり休める様にしている。		
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	服用前に職員2名で呼名確認を行っている。看護師と連携し、状態の変化に早く気付くよう努めている。		
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	行事の計画を立て毎月参加して頂いている。ご本人の好みの物を居室に飾ったりリビングには季節感のある花や壁飾りを貼り楽しんで頂いている。		
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。	天気の良い日に声掛けし希望にそって庭に散歩に出たり家庭菜園を眺めて楽しんで頂いている。		

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
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	ご本人の希望に応じて一緒に買い物に出かけたり必要な物をスタッフが確認のもと利用者の代わりに買い物に行く事もある。			
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	ご本人が希望される時はご家族へ電話する事がある。その際はスタッフが見守りを行っている。			
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	換気・清掃に心掛け日光や光の調整を行いながらリビングでは音楽を聴いたり心地よく過ごして頂けるよう工夫している。 スムーズに動ける様動線の確保も行っている。			
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で過ごせるような居場所の工夫をしている	自分の時間を持って頂けるよう居室にもテレビやラジオを置いている。リビングでは利用者同士洗濯物たたみができるよう工夫している。			

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
54	20	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>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</p>	居室の環境の配慮として本人・家族より話を聞き、使い慣れた本人の馴染みのある物を自宅より持つて来て頂き過ごしやすいよう工夫している。		
55		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>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</p>	廊下・居室と移乗・移動が安全に出来る様動線を確保し居室・トイレが分かりやすいように大きく表示している。		

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)		1 毎日ある
		<input type="radio"/>	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)		1 ほぼ全ての利用者が
		<input 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
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)		1 ほぼ全ての利用者が
		<input 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

		<input type="radio"/> 1 ほぼ全ての利用者が
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)	<input type="radio"/> 2 利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/> 3 利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/> 4 ほとんどいない
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 type="radio"/> 1 ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/> 2 利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/> 3 利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/> 4 ほとんどいない
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せている。 (参考項目: 28)	<input type="radio"/> 1 ほぼ全ての利用者が
		<input type="radio"/> 2 利用者の2/3くらいが
		<input type="radio"/> 3 利用者の1/3くらいが
		<input type="radio"/> 4 ほとんどいない
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)	<input type="radio"/> 1 ほぼ全ての家族と
		<input type="radio"/> 2 家族の2/3くらいと
		<input type="radio"/> 3 家族の1/3くらいと
		<input type="radio"/> 4 ほとんどできていない

		1 ほぼ毎日のように
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)	2 数日に1回程度ある
	<input type="radio"/>	3 たまに
		4 ほとんどない
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)	1 大いに増えている
	<input type="radio"/>	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、活き活きと働けている。 (参考項目 : 11, 12)	<input type="radio"/> 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
	<input 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
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
	<input type="radio"/>	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