

## 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	4572000612	
法人名	有限会社 寿幸苑	
事業所名	グループホーム寿幸苑	
所在地	宮崎県新富町新田1686-1	
自己評価作成日	平成28年11月21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	<a href="http://www.kaigokensaku.jp/45/">http://www.kaigokensaku.jp/45/</a>
----------	---

## 【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	一般社団法人 宮崎県介護福祉士会
所在地	宮崎県宮崎市原町2-22 宮崎県福祉人材センター人材研修館内
訪問調査日	平成29年1月19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)】

今回の外部評価に関して、実情を評価して頂き、フィードバックを受け日々の業務につなげたいと考えています。

## 【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)】

ホームの玄関を出ると、目の前には長閑な田畠が広がっている。地元が出身の入居者は慣れ親しんだ風景を眺めて過ごすことができる。ホームのリビングからは四季折々の農作物を目にすることができ、地元で飼育されているヤギの声を聴きながら、穏やかな時間を過ごすことができる。  
食材には冷凍食品等は使用せず、手作りの食事を提供している。栄養面に配慮しており、自然と箸が進むように味にもこだわっている為か、入居者はあまり残すことなく召し上がっている。  
管理者は看護師の資格を持ち、入居者の生活状況や健康状況に配慮している。入居者と家族の希望する限りホームで過ごせるよう取り組んでいる。また職員が働きやすい職場となるように、意見に耳を傾けるよう励んでいる。

## 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
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"/> 1. ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2. 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3. 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 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
57 利用者と職員が、一緒にやつ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 <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3. たまにある <input type="radio"/> 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:2,20)	<input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 2. 数日に1回程度 <input type="radio"/> 3. たまに <input type="radio"/> 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 <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	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)	<input type="radio"/> 1. 大いに増えている <input type="radio"/> 2. 少しずつ増えている <input type="radio"/> 3. あまり増えていない <input type="radio"/> 4. 全くいない
59 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:36,37)	<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	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 <input type="radio"/> 2. 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 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)	<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	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	<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
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	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	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2. 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3. 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4. ほとんどできていない
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、安心して暮らしている (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		

## 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
<b>I. 理念に基づく運営</b>				
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	事業所理念を踏まえ、入居者様へのサービスを実施している。	理念をホームの共有空間に掲げ、倫理綱領と共にミーティングで唱和し意識付けています。職員教育にも活用し実践に繋げるようしている。	
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	近隣への散歩などを通して、近隣住民の方々と日常的な交流ができるよう取り組んでいる。	自治会に加入し、回覧板のやり取りの際に云話する機会があり、近隣と顔見知りの関係になっている。地域から野菜・花などの提供を受けたり、地域に敬老会の弁当やクリスマスケーキを配るなど、良好な関係を築いている。	
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	運営推進会議を通じ、地域貢献出来るよう取り組んでいる。		
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、そこで意見をサービス向上に活かしている	会議にて頂いた意見を、サービス向上に活かしている。	利用者、地域の区長や体育園関係者、社会福祉協議会職員、行政職員、民生委員と多くの方の出席がある。利用者の参加にも積極的に取り組んでいる。意見を基に家族に写真で近況を知らせる、といった取り組みも始めている。	
5 (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	都度の運営推進会議に、新富町役場関係者に参加して頂いている。	町職員とは顔見知りになっており、状況報告等を行いややすい関係を築いている。相談で役場に出向くこともある。	
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	身体拘束は行わないことを前提として、必要な場合は本人・ご家族に同意を得ている。	日中は開錠され、入居者は自由に入り出しができる。管理者は勉強会を開催し、職員に意識付けを行うように努めている。	
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	職員会議等を通して、虐待防止に取り組んでいる。		

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
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	職員会議等を通し、職員が学ぶ機会を提供しているが、不十分な職員も見受けられる。		
9	○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約また改定等の際は、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	契約時に説明を行い同意を得ている。		
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	利用者、ご家族とのコミュニケーションを行い、可能な限り施設運営に反映している。	入居者は意思表示が難しい方が多いが、反応を察し対応している。家族とのやり取りの中で、受診方法について相談するなど、ホームとの関係作りに取り組んでいる。	
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	職員会議を通して、意見交換の機会を設け、運営に反映させている。	管理者は法人代表者と良好な関係であり、職員意見をまとめて要望等を出している。職員会議に代表者が出席し、直接対話する機会もある。物品購入や勤務体制などの要望が運営に反映されている。	
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くよう職場環境・条件の整備に努めている	管理者もしくは人事担当者による状況把握に努め、職場環境整備に努めている。		
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	事業所として研修参加を推進している。		
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	地域間の会議・研修に参加し、情報交換を行っている。		

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
<b>II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>				
15	○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	入居者様とのコミュニケーションを通して信頼関係を築く努力をしている。		
16	○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	入居者様ご家族とのコミュニケーションを通して信頼関係を築く努力をしている。		
17	○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」まで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	初期の相談から支援内容を見極め、包括的な対応に努めている。		
18	○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	本人の意志に出来る限り寄り添う介護を心掛け、ともに支えあう関係構築に努めている。		
19	○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	ご家族・施設ともになり入居者様を支えていけるよう、ご家族様へ働き掛けている。		
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	面会や外出を通して関係継続に努めている。	家族の訪問の際に交流できるように支援している。運営推進会議の出席者と馴染みの関係の入居者もいる。また、入居者の親族の整骨院への送迎支援などにも取り組んでいる。	
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	利用者間の関係を把握し、利用者間で関わりあえる支援ができるよう努めている。		

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
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	契約後、関係が断たれる事の無いよう、継続してご家族・その他関係者ともに運営するための依頼と相談に努めている。		
<b>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</b>				
23 (9)	○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	日々のコミュニケーションを通して、意向の把握に努めている。	入居者のできることと一緒に探し行う中で、思いや意向に関する情報を集め、ケアの場面に生かすようにしている。これまでの関わりの中で知り得た情報を共有するようにしている。	
24	○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	入居時のヒアリングを通じ把握に努めている。		
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	サービスを実施した職員からのフィードバックをもとに、現状の把握に努めている。		
26 (10)	○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	担当者会議等を通して、入居者様・ご家族の意向を伺い、介護計画書に反映させるよう努めている。	介護計画と記録が別々に保管されており、職員が目にすることが少ないため、アセスメントからの一連の流れが、日々の記録に反映されていない。	介護計画に掲げられている目標を意識して日々のケアに取り組み、その実施状況を記録に反映できるように、ファイリングの方法や、情報共有の在り方を含めて、検討をお願いしたい。
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	職員間の情報共有や記録により、介護計画の見直しに活かしている。		
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	可能な限り、入居者様・ご家族のニーズに沿ったサービス提供を心掛けている。		

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
29	○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	入居者様のニーズに対し、安全に実施出来るよう努めている。		
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	入居者様・ご家族希望のかかりつけ医との良好な関係を築き、適切な治療を受けられる支援を行っている。	入居前からのかかりつけ医を入居後も継続することができる。ホーム管理者が看護師の資格を持っており、電話や往診等を活用し情報の伝達に努めている。	
31	○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	事業所内看護師への報連相を行い、入居者様への支援に繋げている。		
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、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。	早期退院に向けた医療機関との連携をとっている。		
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・家族等と話し合いを行い、事業所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	主治医を中心として、入居者様・ご家族との話し合いにより支援に取り組んでいる。	入居者の状況に応じて家族と相談を行い、ホームでの生活を継続できるように取り組んでいる。現在胃ろうの入居者もいるが、看護師が2名配置されており、生活の継続ができるように対応している。	
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、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ます	社内外の研修を通し対応方法を自己啓発しているが、経験不足等により不十分な職員もいるのが現状である。		
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	地域との協力体制の面において、現状不十分である。	定期的な訓練を実施しているが、地域からの参加者がおらず、地域との連絡体制を確立できていない。	運営推進会議を活用し、出席者の区長等に相談するなど、災害対策の見直しを行っていくことを期待したい。また、近隣の同法人の別事業所との連携にも期待したい。

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
<b>IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>					
36	(14)	○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	守秘義務事項を厳守している。	入居者の心身の状況に配慮し、希望される空間で過ごすことができるよう意思表示を尊重して対応している。居室で過ごす時間が長い入居者に配慮し、プライバシーの確保に努めている。	
37		○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	入居者様のニーズを尊重するよう心掛けている。		
38		○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	入居者様のペースに合わせながら、ニーズに沿った支援を行えるよう努めている。		
39		○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	入居者様の希望する身なりを実践するよう支援している。		
40	(15)	○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	食事介助等により、職員ともに食事をとれる態勢は不十分である。	入店者の嗜好に配慮した手作りの食事を提供している。季節の食材を取り入れ、バランスのとれたメニューとなっている。食事介助を要する方や胃ろうの方がおられ、職員が共に食事を摂ることが難しい状況である。可能な方には下膳等をお願いしている。	
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	入居者様の状態に合わせた支援をおこなっている。		
42		○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	必要時には介助にて口腔ケアを実施している。		

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
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むけた支援を行っている	定時及び随時声掛けを行い、排泄支援に努めている。	排泄のチェックシートを記載し、定期的にトイレに誘導することで、全ての入居者が日中はオムツを使用することなく過ごせている。トイレにおいて座位と立位を取れるように対応している。	
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	入居者様の状態に合わせた支援をおこなっている。		
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、個々にそった支援をしている	予定された入浴について、入居者様とコミュニケーションをとり、無理強いすることの無いよう努めている。	月・水・金を基本的な入浴日としているが、それ以外でも入浴することができる。車椅子の方でも浴槽に入れるように職員対応を手厚く対応している。	
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	安眠、休息の支援に努めている。		
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	薬の理解や変化の確認について不十分なところもあるが、誤薬のないよう努めている。		
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	無理強いすることの無いよう、入居者様の状態に合わせ支援する。		
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	四季を感じられる外出支援を心掛けているが、家族や地域の人々との協力について不十分である。	日常的に散歩に行く方がおられる他、ドライブで外出することもできる。季節に応じて初詣等に行く機会も設けている。	

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	○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、お金を手持したり使えるように支援している	必要時には使用できるよう支援している。		
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をしている	本人の希望に沿い支援している。		
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	居心地よく過ごせるよう、室温、光量などについて配慮している。	陰になるような建物が近くになく、リビングスペースには太陽の光が降り注いでいる。湿度や換気に配慮され、清潔感のある空間となっている。写真等の掲示物や季節感のある装飾にも配慮している。	
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に過ごせるような居場所の工夫をしている	入居者様同士の関係を把握し、居場所を工夫している。		
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	入居者様の使い慣れたものを使用して頂くことを推進し、居心地よく過ごせるよう努めている。	部屋の出入り口には、法人代表者が描いた似顔絵が飾られている。入居者と家族は自由に荷物を持ち込むことができ、部屋ごとにレイアウトが異なる。室温は入居者ごとに配慮して対応している。	
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」「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	入居者様が安全に生活して頂けるよう、職員による介助・見守りを実施している。		