

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	毎朝職員全員で唱和し、理念を共有して実践へつなげている。	『住み慣れた地域でともに笑い、共に泣き、共に手をとりあって…なんと言っても、やっぱりあなたの笑顔がうれしいから。』というホームの理念を毎朝唱和して職員にも浸透し、毎日のケアに活かしている。	
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	近隣の方が野菜を持参されるので近隣の方が困っているズボンのすそ上げ等手助けし又伝ちゃん祭りではクリニックの医師や看護師が健康相談にのっている	自治会に加入し、回覧板を通じて地域の情報を共有し、また、ホームの行事や地域の祭りなどの催しなどにも参加している。地域の方々が折に触れ季節の野菜を差し入れてくれ、ボランティアで繕い物を手伝って下さったり、市主催の「元気ボイト事業」を利用して利用者の話相手、外出支援など手伝ってもらっている。	
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	クリニックの院長が認知症サポート医であるため地域の研修会等で講演を行い地域の方に認知症について学んでいただく機会がある。		
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	行事報告・インシデント・アクシデントの報告し市役所長寿介護課や知見者にアドバイス等をいただいている。	会議は、2ヵ月1回開催され、利用者の状況、活動報告、(インシデントやアクシデント報告、) 行事計画、外部評価の結果報告、様々な事を話し合いサービスの向上に繋げている。また、年2回開催される家族会の報告やアンケート結果も具体的な業務の改善や見直しに活かしている。	

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	市役所包括センターや福祉事務所の担当者に利用者の状況や取り組みを伝えながらアドバイスをいただいている。	市や包括担当者には、運営推進会議に参加してもらったり日頃から、直接面談したり電話で相談や指導を受けるなどしている。最近では、電気代を徴収していなかったことを担当者からアドバイスを受け対処した事例もある。	
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	全ての職員が身体拘束をしない努力をしているがろう便や尿失禁の方に対しては職員全員で話し合い最小限の身体拘束にとどめている。玄関には開閉ブザーを設置しているが開放している。	毎月第1火曜日は、『身体拘束委員会』が計画されている。玄関は施錠せず、ブザーを設置し、身体拘束をしない方針を掲げ、施設長を中心とした職員全員で研修に取り組んでいる。しかし、どうしても必要な場合は、家族の理解や了承を得て実施している。頻りに徘徊する利用者は現在いない。	
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に注意を払い、防止に努めている	法人全体において本年5月身体拘束委員会より虐待防止法等市包括センターの社会福祉士に研修依頼をしています		
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	現在成年後見制度をホームで利用されている方がいるのでミーティングの際にも話合いや関係者に利用していただくよう促している。		

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		○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	契約の締結時は十分に説明し納得していただいている		
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	クリスマス会等家族会を通じ又日常面会時に利用者の家族の意見を聞き反映させている。	年2回開催される家族会では、同時にアンケート調査も実施しておりその中では嗜好調査も実施して食の楽しみを支援している。家族からは、行事（敬老会、クリスマス会など）を通じて、意見や希望を聞くように努めている。把握できた意見は、個人台帳に記載し、職員間で情報を共有し、必要なケアに反映させている。また、この内容は「えがお通信」にて他の家族にも知らせ意見をいただいている。	
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	代表者やクリニックの医師が訪問されるので運営に関する意見や提案を聞く機会を作り実施している。	ミーティングなどで運営に関する協議をしたり、主任会議の中で事業所の課題について検討する機会を設けている。臨時的な対応は、他の部署の協力体制が得られる体制が整備されている。また、実習生の受入れを通じて採用に繋げている。	
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	地域の蜜着型事業所の水準より高く実績があるためやりがいや向上心を持って働いていると思う。		

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>	<p>職員の介護レベルに応じて法人内外の研修を受け、また、介護福祉士やケアマネージャなどの資格を取るよう働きかけている。</p>			
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>	<p>鹿児島県・さつま半島地区のグループホーム協議会に入会しているので同業者はもちろん複合事業所の研修会にも参加してサービスの質の向上に取り組んでいる。</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
Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援					
15		<p>○初期に築く本人との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>サービス計画書作成前に本人の要望を伺い計画書を作成しサービス計画書の内容は職員みんなが確認している</p>		
16		<p>○初期に築く家族等との信頼関係</p> <p>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</p>	<p>家族からの要望を伺い要望に添えるよう職員みんなで努力している</p>		
17		<p>○初期対応の見極めと支援</p> <p>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</p>	<p>家族からリハビリの要望があった利用者に対してはクリニックのリハビリステーションを利用させていただいている</p>		
18		<p>○本人と共に過ごし支え合う関係</p> <p>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</p>	<p>利用者と信頼関係を築けるよう居心地の良い雰囲気作りに努めている</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
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	息子さん夫妻がご主人の命日や彼岸には外出され食事を一緒にされ本人を支えている		
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	入所前から行っている美容室にカットに行ったり髪染めに行き関係性が途切れないようにしている	同じ地区の理髪店の来訪があるが、家族と外出してヘアカラーやカットなどする方もいる。利用者間の日常会話も職員がパイプ役になりコミュニケーションをより多くとれるようケアしている。家族と一緒に食事や買い物、墓参りに行ったり電話をされる方もいて個々になじみの関係が途切れないよう支援している。	
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	利用者同士で声掛け合い歩行運動をされている		
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	他の医療機関に入院されている利用者を訪ねたり家族に様子を伺っている		

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	○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	日常会話や表情からも利用者の思いに寄り添うように努めている	入所時から時間の経過につれて本人の思いや意向は変化していくので、担当の職員はもちろんのこと、職員全員でその方の言葉、しぐさ、表情、行動など日々のケアの中で感じ取り「個人ノート」に記入して家族とも本人の気持ちを共有できるよう努力している。		
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	本人や家族との会話に於いてこれまでの暮らしや生活歴を聞き取りサービスにつなげている			
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	日々の暮らしや夜間の様子から現状を把握するよう努めている			
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	担当者会議や毎月行うミーティングでその人らしい生き方を応援するように話し合い介護計画へ結びつけている	毎月モニタリングを実施し、個人記録を参考にして本人の視点に立って気づきが得られるよう心がけている。カンファレンス、ミーティング、担当者会議で本人、家族の意見や要望を反映した介護計画を作成している。また、現状に即した計画の見直しは必要に応じて随時おこない、説明して同意をもらっている。		

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
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	毎日利用者の一日の様子や行動を個別記録し職員間で情報を共有している		
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	利用者の環境や生き立ちによって違うのでその方のニーズに対応し必要な支援に取り組んでいる		
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	地域資源はその地域のやり方に合わせて安全な暮らしが出来るように支援している		
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	家族の希望と今までのかかりつけ医との関係により適切な医療が受けられる様に支援している 又専門(耳鼻科皮膚科等) 家族と連絡を密に取りクリニックより紹介状をいただき受診している	法人が医療機関であり主治医でもあるため、緊急の場合の往診や訪問診療、入院が必要になった場合の他の医療機関との連携がスムーズに取れるので、本人、家族ともに安心して居る。他科受診には、職員が同行するなど便宜を図っている。また、訪問歯科診療、訪問看護などとの連携も密にあり、早めの対応や適切な医療が受けられる体制が構築されている。	

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		<p>○看護職員との協働</p> <p>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>	<p>利用者の体調により看護と連絡相談報告して利用者がよりよい看護を受けられるよう支援している</p>		
32		<p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>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>	<p>利用者が急変して入院したりした時情報を交換している又退院時に対しても相談してよりよい関係づくりをしている</p>		
33	12	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>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</p>	<p>早い段階から看取りについて話し合いを持ったり重度化した場合事業所で話し合いを持って支援に取り組んでいる</p>	<p>入所時、重要事項説明書で説明するが、「看取りに関する指針」「重度化した場合の対応に係る指針」を定め、段階に応じてその都度説明・同意をいただき、介護保険の更新時に家族に再確認もしている。職員は、勉強会を定期的に持ちスキルアップを図っている。</p>	
34		<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>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>	<p>勉強会や事故に備え救急のやり方を学んだり事故の発生時の備えに取り組んでいる</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
35	13	<p>○災害対策</p> <p>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</p>	<p>火災時昼間夜間時想定で年2回消防署や消防分団の協力を得て訓練を実施しているまた、非常時に備えカップ麺、水、食材等も備蓄している</p>	<p>年1回法人の消防訓練のほか、ホーム単独でも年2回昼夜想定避難訓練を実施している。また、運営推進会議でも地域の方々に訓練への参加を呼びかけたり、地域の消防団の方々の訓練の参加もある。備蓄は、水、乾パン、カップめん、インスタ味噌汁、缶詰など3日分蓄えている。</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
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援					
36	14	○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	利用者の尊厳と権利を守ること は業務のモットーとしておりマ ニュアルも整備して誇りやプ ライバシーの保護に取り組んで いる	利用者への呼びかけは、尊厳をもち ながらも親しみをこめて声かけをし たり、言葉の使い方には気をつける ようにしている。排泄や入浴などの 誘導や対応の声かけにもプライバ シーに配慮している。	
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	いつも利用者の近くに職員いる よう心がけご本人が自分の思い や希望を訴えられる配慮してい 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	職員はいつでも利用者本意に 添った思いや希望が叶えられる よう支援している		
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 ができるよう支援している	その人らしい身だしなみが出来 るよう家族に衣類の準備を依頼 したり職員がその人の好みを聞 き購入している		
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 者と職員と一緒に準備や食事、片付けを している	エプロン、おしぼりたたみ等の 手伝いをいただいたり食事前に 嚙下体操や歌を唄ったり楽しく 食事ができるよう支援している	献立は1ヵ月分クリニックの栄養士が作成してい るが、行事などの時は、ホームで変更したりアレンジ したりして食事を提供している。重度化が進むにつ れミキサー食などが増えているが、利用者と職員は 共に食卓を囲み食事を楽しんでいる。地域の方から の食材の差し入れや庭には、南高梅、プラム、レモ ンなどあり、料理やおやつなどに活かしている。ま た、エプロン、おしぼりたたみの手伝いもある。	

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	個々の嚥下に合わせた食事形態を工夫し提供毎日の水分チェックの記録と見直しを実施している		
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に、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	個々に合わせた食後の口腔ケアの実施をしている		
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	尿量に合わせたパット使用やオムツ交換の実施や立位の取れる方への声かけトイレ誘導の実施をしている	排泄チェック表にて一人ひとりの排泄リズムに合わせて声かけして、羞恥心などに配慮しながらトイレで排泄ができるよう対応している。オムツから紙パンツに変更して自立を図るなど取り組み、便秘予防のため軽めの運動をしたり、食事、水分量や内服の調整などして排泄リズムが整えられるよう支援している。	
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	毎日の水分量のチェックや排便チェックによるラキソベロン・レシカル等を調整も施行している		

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	利用者の状態や希望に合わせてシャワー浴であり利用者本位の支援を実施している	入浴は、週3回程度本人の体調だったり希望を聞いて入浴が楽しめるよう配慮している。車いすレベルの重介護の方も多くシャワー浴にて時には二人介助で入浴を支援するなどしている。	
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	一人ひとり自由に休める支援をしている		
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	一人のみ理解できているがほとんどの利用者が理解されていないため職員が支援している		
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	洗濯物たたみなどや気分転換にカラオケを使用させていただいている		
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	天気の良い日は散歩や敷地内の果実ちぎりを楽しんでいる	日常的には、ホームの庭先に出て外気浴したり散歩をして季節の花々を見たり、果樹の成長や収穫を楽しんだり、時には家族と連れ立って外出される方もおられなど、積極的に外出ができるよう取り組んでいる。	

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		<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>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</p>	<p>お金の出し入れはほとんど無いが家族に必要なものは面会時にお願いしている</p>		
51		<p>○電話や手紙の支援</p> <p>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</p>	<p>公衆電話の設置があり面会時に思いを伝える</p>		
52	19	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>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、生活感や季節感を取り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	<p>壁画などの作品づくりをして居心地よく過ごせるよう工夫している</p>	<p>玄関からは、リビングがガラス張りで見えるようになっており、来訪者も普段の利用者の様子をつぶさに感じられるようになっている。オープンキッチンで、料理の臭いや調理する人の様子も感じられ、生活感が漂っている。採光も良く窓からは庭や景色が望める居心地の良い空間になっており、壁面には、書道やぬり絵などの作品が掲示してあり利用者などの目を楽しませ、ゆっくりソファでくつろぐ方もある。</p>	
53		<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>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</p>	<p>ホール内のソファでくつろいでいる</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
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>	<p>介護度や状態にあわせた居室づくりをお手伝いしている</p>	<p>ベットやロッカー、洗面台は常設してあり、別にクローゼットが設置してあるため、十分な収納力があり居室は整然と片付いている。また、テレビや籐の家具など本人のなじみの物を持ち込んだりして、本人らしい個性的かつ状態に合った部屋で、居心地よく過ごせるよう工夫している。</p>	
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>	<p>見守り重視の利用者でも、すぐに対応できる居室の配備や転倒防止のための手すりの取り付け実施している</p>	/	/

V アウトカム項目

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)		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
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
		○	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
		○	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
		○	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
			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)		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
62	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：28)		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
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)		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
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 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
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
		○	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，生き活きと働いている。 (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