

## 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	当事業所の掲げる6つの理念のひとつに「地域に開かれた施設であり続けること」があり、職員全員がその理念を理解し、地域の方々との協力関係を大切にしている。	事業所独自の運営理念(6項目)を設けていて、そのうち「地域との交流促進」を地域密着型施設として特に配慮しています。理念はリビングに掲示し新人研修で指導するなど職員には趣旨の徹底を図っています。	
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	施設の代表者が地域自治会の役員として活動し、お祭りや清掃等地域の行事に参加。また、地域自治会の防災訓練にも参加し、自治会の1つの「組」として認知されている。	事業所が自治会へ加入し、施設長が役員として参加しています。秋祭りには事業所が料理を提供し、用意されたイス席で利用者が御神輿見学をしています。毎月のカラオケのボランティアには利用者が喜んでます。	
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	毎年、地域自治会と連携し「認知症介護ノウハウ講習会」等の講演会を開催しており、地域の人々に認知症の理解と介護の知識の普及に努めている。		
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	2か月に1回開催している運営推進会議では毎回テーマを設け活発な意見交換がおこなわれている。構成員の貴重な意見はサービス提供に生かしている。	会議は年6回開き、家族、地域、他の事業所の職員、役所関係の代表ら多数が出席します。事業所から各種の報告をするほか地域代表から事業所に対して要望が出されるなど活発な意見交換が行われています。	
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取り組んでいる	毎月、市の介護相談員の来訪を受け入れている。分からないことや困ったことが生じた場合には、躊躇することなく市の担当者に相談している。	毎月1回市の介護相談員が来て約2時間利用者とは対話しています。所管の介護保険課とは様々な問題で指導を受け、相談をしています。生保受給の利用者の関係では生活2課とも連絡をとっています。	
6	(5)	○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介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	身体拘束等の適正化委員会を設置している。身体拘束の具体的な行為については全ての職員が学習済み。玄関施錠は見守りの網が破れた場合の最後の安全弁として機能するようにしている。	身体拘束等の適正化委員会を設け、職員に対しては、施設長が事例の研修、アンケートの実施等を通して指導しています。また、身体拘束をしないためには「工夫」する大切さを日々知らせています。	
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での虐待が見逃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	虐待防止に関しては、社内研修のテーマで取り上げ学んでいる。介護にあたっては、利用者の「人間の尊厳」を片時も頭からなくさないことが当施設の理念であり、職員は理解できている。		

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		○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	管理者は弁護士による成年後見制度を研修済みであり、「成年後見制度について」の講演会も行っている。個々のケースについての話し合いの中で職員にも具体的に理解してもらっている。		
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	入居契約締結にあたっては、契約書・重要事項説明書をもとに、不安や疑問が残らないように十分に説明している。解約の条件についても明確にしている。		
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	利用者の家族との連絡は随時行っており、その意見・要望は絶えず運営に反映されている。市派遣の介護相談員が月1度事業所を訪れ、各利用者とは対話しており、これが外部者への表明の場となっている。	家族とは連絡を随時とっていますが、事業所への要望はあまりありません。介護相談員への利用者の意見が市へ報告され、あるいは相談員から事業所内の問題について解決のヒントをもらうことはあります。	
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	管理者は職員との対話を重視し、意見や提案の場を確保している。また、匿名による職員の意見箱を設置している。よい提案については、運営に反映させている。	内部研修で月1回、「気になった対応」など、テーマを設け職員間で話し合い、その結果は管理者に報告します。また、職員が「自己評価」をし、それも管理者に報告します。管理者はそれをもとに職員と対話をしてその結果を運営に活かしています。	
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	職員の努力や勤務状態などは、職員の給与決定に関する参考資料として代表者に提出されており、昇給・賞与などの決定においては、職員による「自己評価」が反映されている。		
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	外部で行われる研修の参加については積極的に奨励し便宜を図っている。一定の条件のもとに費用の助成も行っている。		
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	グループホーム協議会・認知症研修会に管理者が出席し、同業者と交流を図っている。		

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	入居にあたっては、本人と面接しその中から本人の不安や要望への生の声を聞き提供するサービスを決定している。		
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	入居に先立ち、ご家族から本人のこれまでの生活状況の説明を受けるとともに、施設で対応できることとご家族の協力を必要とすることとを分けて説明し、その後の円滑な関係づくりに努めている。		
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	本人がまず必要としている支援を把握し、ご家族とさらに話し合ったうえで必要な支援を見極めていくように努めている。		
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	職員は、本人の残存能力に応じた役割を果たせるように声掛けをし、本人が一方向的に介護を受ける立場にならないよう絶えず配慮し、入居者と職員との共同生活関係を築いている。		
19		○本人と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	家族への連絡を密にし、本人の変化に対しては、家族と連絡をとりつつ、ともに本人を支えるという関係であることを失わないようにしている。		
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	親戚や知人の訪問に対しては誠意をもって接するようになっている。電話の取り次ぎには便宜を図り、手紙やはがきの投函なども支援している。	もと教師の利用者に遠方から生徒が尋ねて来ることがあり、和やかに過ごせるよう対応しています。家族の訪問も多くあります。介護度が上がり車椅子利用者が増え、なじみの店を尋ねることは困難になっていますが、近所の美容室を利用している人もいます。	
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	利用者同士が関わり合えるようにリビングテーブルの配置や着席位置に工夫をし、必要に応じて職員も会話の中に入るように努めている。		

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
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	退居された利用者に対し、その後の様子などを電話で伺うようにしている。		
<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	日常の会話の中から本人の思いや意向の把握に努めている。本人から聞き取ることが困難な場合は、これまでの関わりの中で、本人が望んだであろう内容で介護にあたっている。	本人の思いや意向は日常のケアの中から把握するようにしています。思い、意向を表すことの困難な利用者も事業所が長期間にわたりケアをしてきた経験を踏まえ、意向に沿った対応に心がけています。	
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	これまでの経過について、ご家族・担当介護支援相談員・介護にあたった職員などからの情報を収集し把握に努めている。		
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	昼間は、リビングルームで過ごす人が多く、各入居者の1日の過ごし方、心身の状態は絶えず把握できている。		
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	現状のケアプランどおりでよいのか等はモニタリングで把握している。本人の希望をかなえるのに家族、関係者の協力が必要な場合には、家族、関係者に来てもらい協議している。	ケアプランが適正かは常にモニタリングで把握をしています。食事介助の必要なケースについて家族が協力してくれている例があります。プランの見直しは原則として6か月ですが、ケースに応じてそれより短期の場合もあります。	
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	介護記録には各職員が気付いた事を自由に書き込んでもらい、職員間での情報共有に活かされている。さらに管理者による実践や介護計画の見直しにも活かされている。		
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	本人の「その時」に対応したサービスを提供することを重視し、既存のサービスにとらわれない柔軟な対応を工夫している。		

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
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	地域ボランティアによる「カラオケの会」・「歌と踊りの会」の定期的訪問により、心身の力を発揮しながら、安全で豊かな暮らしを楽しむ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、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	協力医療機関への受診にあたっては、家族が納得したうえで治療が行われるようにしている。家族の要望があればいつでも治療内容についての説明が受けられる仕組みになっている。	協力医との信頼関係が築かれ、月2回、内科、歯科の往診を全員受けています。また協力医を通じて他の医療機関への受診もスムーズに行われています。家族の協力で今までのかかりつけ医(まき爪など)の診療を受けている人もいます。	
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	利用者の体調の変化に関しては、細心の注意を払い、24時間対応で介護職→看護師→医師と連絡され、看護師の指示を受ける体制が取れている。		
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。	入退院にあたり病院のソーシャルワーカーと必要に応じて連絡を取りあっている。管理者が病院関係者と面話し入院期間などの説明を受けるようにしている。		
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、事業所の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	入居時に重度化や終末期に至った場合について一般的な説明を行い、その後は必要に応じて看取り介護も含め、医療機関立ち会いの下で今後の介護のあり方について十分な話し合いを行うようにしている。	入居時に重度化や終末期の事業所の対応について説明を行い、看取りの時期に近づいた段階で医療機関と連携して家族と一緒に今後の介護の在り方について話し合い同意書を交わしています。安心して納得した最後を迎えられるように事業所として支援に取り組み、1月に看取りを行っています。	
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る	定期的訓練はしていないものの、緊急時対応のマニュアルを作成し職員に徹底している。職員全員が「AED」使用の訓練を受けている。		
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	避難訓練を定期的に行い、避難方法についていろいろな場面に対応した方法を検討している。夜間対応の避難訓練も実施済み。地域自治会の防災訓練に参加し協力関係を築いている。	年に3回消防署の協力を得て避難訓練を行っています。自治会の防災訓練にも参加して協力関係も築いています。あらゆる場面を想定し訓練を行い、3月には夜間対応の避難訓練も地域の住民の協力も得て行っています。AEDの使用方法を訓練に取り入れ、近隣に利用できることを知らせています。	

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>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	職員が利用者に話かける場合には、敬語を使うことを原則としている。また、言葉かけの関わりについては、社内研修のテーマに取り上げ勉強している。	グループホームの理念の冒頭に掲げ、職員にはプライバシーについての社内研修を行い、日々の生活の中で利用者に沿った言葉かけの徹底を図っています。職員は自己評価表で自分の対応を振り返り、利用者に明るく、優しく接するように努めています。	
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	本人の思いに耳を傾け、その希望を理解して介護にあたることの重要性を職員たちは心得ており、これを実践している。		
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、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	グループホームの定員が9名であることを活かし、相当程度まで、本人の希望に応える支援が可能となっている。		
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	美容については、地域の美容院と連携し訪問理美容を実現している。本人の希望があれば、美容院の椅子に座っての美容も支援している。		
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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている	食事は職員と一緒にとり、食事の配膳・下膳・食器洗い・収納なども利用者と職員が一緒に行っている。	食事は、管理栄養士が月1回献立を考え、付設の老人ホームで作っています。柔らかく食べられるようにしたおせち料理など四季折々に合わせた行事食、毎月の誕生会食、郷土料理も取り入れています。利用者と職員一緒に、配膳、後片づけなど、行っています。	
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	毎日の食事の献立は栄養士が作成しており、カロリーバランスのとれたものとなっている。食事の量は各自の状態にあわせて提供している。水分補給には細心の注意を払っている。		
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	毎食後、歯磨きを励行。独りで歯磨きのできない利用者に対しては、歯磨き介助を行う。義歯は洗浄剤を用いて洗浄している。必要に応じて、歯科衛生士による口腔ケアを受けることができるように支援している。		

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
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	各居室にはトイレが設置されており、自分のペースで自由に排泄ができる。本人の排泄サイクルを把握し、適切にトイレに誘導することで尿失禁やおむつの使用をなくすようにしている。	各部屋にトイレが設置されていて、利用者の状態や動線などに合わせてベットを設置するなど、自分のペースで排泄できるように工夫しています。自立している人の能力維持や個々の排泄のパターンを把握してトイレに誘いリハビリパンツで過ごせるように支援しています。	
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	便秘が及ぼす影響については全職員が理解している。排便チェック表で確認をしながら、水分補給・ヨーグルトなど個々に応じた対応をしている。		
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	入浴は、基本的には週2～3回のペース。身体の状態をみて入浴日を決めている。本人の入りたい時間に入るという希望には沿っていない。	入浴は週に2、3回を基本としています。夜の入浴を希望する人が多いですが、希望に沿うことは中々難しいようです。入浴を嫌がる人も多く、順番や対応の職員をを代えたり、気分転換を図っています。職員の「軽く入りましょうか？」の言葉かけでスムーズに入る利用者もいます。	
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	本人が横になりたいときには、いつでも自分の居室に戻って横になれるよう支援している。居室における温度・湿度調節については絶えず注意を払っている。		
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	すべての職員が服薬の業務を担当することになっており、各利用者の服用している薬について理解している。		
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	書道が得意な人、編み物が好きな人、歌が好きな人などに応じて、カラオケ器を設置したりして応援している。回想法ライブラリーも楽しみの1つになっている。		
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	ベランダで過ごしたり、近くを散歩したりしている。紅葉や桜の時期にはみんなで見物に出かけている。施設から離れた場所については家族に協力をお願いしている。	利用者家族からの外出を希望する声も聴かれますが、入居後介護度も進み外出も難しくなっている方も多くなっています。近くを散歩したり、ウッドデッキから庭を眺め季節の花を見たり外気に触れる機会を大切にしています。暖かくなったら花見なども計画しています。家族の協力で食事に出かける人、近くの美容室に行く人もいます。	外出に関しては、施設の思いと家族の思いにギャップがあるように思われます。事業所としていろいろ配慮されているので家族に利用者の状態を丁寧に説明するなど、理解を得られる働きかけに期待します。

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
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	お金を理解している方に対しては、職員は干渉せず本人に任せている。		
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	家族への連絡に関しては、本人の依頼を受けて職員が連絡をとり、そのうえで本人が電話口に出て会話ができるように支援している。ハガキ・切手等は常時購入してある。		
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、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	玄関入り口横のミニ花壇や庭に張り出したウッドデッキなどに季節の草花を配置している。小さな畑では野菜の収穫も楽しめる。リビングルームは、直射日光が入らないようレースで遮断し、BGMを流すようにしている。	皆で過ごすことの多いリビングは職員と利用者と一緒に作ったお雛様が飾られ、自然の光が入り 静かな音楽が流れ、居心地の良い空間になっています。また、外出が困難な人でも季節の草花に触れられるよう、広いウッドデッキも設置されています。施設全体掃除が行き届いています。	
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	リビングルームには、ダイニングテーブルのほか、ソファを設置し少人数で一緒に過ごせるようにしている。		
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	入居にあたり本人の使い慣れた品々、馴染みの家具等をお持ち頂くようお願いしている。居室には思い出の写真、趣味の絵を飾り、自由に過ごせるよう工夫している。	居室はトイレも設置され、使い慣れた家具や家族の写真など飾られています。トイレに行く事などを考え個々の状態や動線に合わせ家具やベッドを配置しています。転倒した時の用心のためのジュータン、汚した時に替えられるマットを敷くなど個々に合わせて居心地よく過ごせるよう配慮しています。	
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	館内はバリアフリーになっており、廊下・トイレ・浴室などに手すりが設置されている。		