

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	3391100025		
法人名	有限会社 ふる里		
事業所名	グループホームふる里の家		
所在地	岡山県備前市日生町寒河字梶谷2393-1		
自己評価作成日	令和7年2月24日	評価結果市町村受理日	

※事業所の基本情報は、公表センターページ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	
----------	--

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	特定非営利法人 津高生活支援センター
所在地	岡山市北区松尾209-1
訪問調査日	令和 7 年 3 月 25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)】

事業所の理念でもある「食」に関して特に力を入れています。グループホームのスタッフが交代で手作りしており、おいしいぬくもりのある食事の提供に努めています。代表者は「介護食士」の資格を持っており、スタッフの指導にも力を入れ、「食」を主に入居者様の健康の維持に努めています。ふる里の家がご入居様の心のふる里になれるよう、心込めた介護をしています。またスタッフもご入居者様を自分の親のように、また祖父母のように思う心を持ち、互いにチームワークを取りあう思いやりにあふれたメンバーです。

【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)】

ホームは山と海に囲まれており、自然豊かな環境にある食を中心にその人らしい暮らしの支援に努めている。馴染の医師による医療面での対応等健康第一に取り組んでいる。理念「食、心、和」、特に「食」は介護食士の指導の下、次代のスタッフへ受け継がれている。運営推進会議に外部講師(訪問看護師、薬剤師、歯科医等)を招いて学習会が開催されており入居者も参加している。フレイル・口腔ケアなどをテーマに分かり易い言葉で伝えられている。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目№.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)	○	1. ほぼ全ての利用者の 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
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	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)	○	1. ほぼ毎日のように 2. 数日に1回程度 3. たまに 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	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広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	○	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
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)	○	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	66	職員は、活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
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	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
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごしている (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	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. ほとんどできていない
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				

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	
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	日々目にする所に理念を書いたものを額に入れ掲示し、月1回の勉強会にて理念の朗読を行い、理念の意味を理解し、共有に努めています。	ホール内に理念の掲示、玄関は重要事項説明書、外部評価の開示がされている。カンファレンスは月に1回開催されており、その時に理念の唱和をする		
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	現在はコロナ禍以来の影響から必要最低限で町内会等への参加をし、交流に努めています。避難訓練にも地域の方にできる範囲内で参加していただくよう努めています。	町内会に加入し、地域社会とのつながりの中で当たり前暮らししていく為に民生委員の意見等を聞く場を設けている。		
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	運営推進会議や町内会の会合への参加等で、施設について理解していただくよう努めています。			
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	現在ご家族様の参加は見合わせていますが、頻繁に連絡をとり要望等を聞き入れる様にしています。参加者様より頂いた意見は早急に取り入れ、サービスの向上に努めています。	行政介護福祉課、家族、利用者、スタッフが参加し運営推進会議が行われている。以前は町内会のメンバーや民生委員の参加もあったが、地域の人口減少と過疎化・高齢化による、地域の人の参加が難しくなっている。	協力を得る機会として地域の状況を聞くとともに、グループホームの介護サービス・認知症等の理解と情報発信に期待します。	
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に取り組んでいる	運営推進会議への参加をお願いしていますが、出席の都合が合わない時がありました。電話連絡等で密に連絡をとるようにしております。	運営や事業所の実情を報告、相談をしており、問題解決についてはその都度福祉課へ相談して協働関係を築いている。		
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	勉強会及びミーティング等で理解を深めるようにしています。ご利用者への対応等についてその都度そのケアが身体拘束につながるのではないかと考えるようにしています。	身体拘束廃止に関する内部研修、スピーチロック(言葉による行動抑制)研修に参加し入居者の人権を守ることの認識を深めている。	スピーチロック(言葉による行動抑制・代替的な言葉がけ)の学習会と職員の理解度チェックの継続に期待します。	
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	勉強会及びミーティング等で理解を深めるようにしています。			

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
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	現在ご利用の方がおられないが、勉強会にて知識を得よう努めます。		
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	契約時は、十分な説明を行い、入居者様・ご家族様の不安や疑問点には丁寧にお答えするよう努めています。		
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	ご意見ご要望をお聞きするようにしています。	全員で入居者の支援に当たるため、家族の面会時に意見を収集している。意見は連絡帳(何でもノート)に書いて情報伝達をし職員間で共有している。	
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	毎月1回全員参加の職員会議を行い、意見交換しており、また何でもノートで情報伝達しています。	カンファレンス時に意見を聞き取り不参加のスタッフへはなんでもノートを使って情報の伝達をしている。設備対応が多い(天窓の網戸の作成や、カラオケ機器の設置など)がその都度改善している。	
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	処遇改善加算は継続しています。 やりがいのある職場づくりを心がけています。		
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	外部研修への参加及び資格取得支援に努めています。毎月施設内研修を開催しています。		
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	備前市で開催される介護ネットワークの会議に参加し、意見交換しながら情報を得るようにしています。現在休止中。		

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	
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	ご本人のご要望を出来る限りくみ取るよう努めています。1対1での対応できるような時間をとるように努めています。		
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	通常のご面会の際には、お茶やコーヒーやお菓子等を提供し、安心してゆっくりとお話できる雰囲気作りを心がけています		
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	生活歴、経済面等々、相手の立場に沿った支援を心がけています。		
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	洗濯、掃除、簡単な調理などできることは職員とともにしていただくようにしています。		
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	ご家族様へ外出時の同行の依頼や行事への参加の声かけなど、共に支えていく関係を築いていけるよう努めています。		
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	入居者様に来客がある場合は、一緒に過ごして頂く為、その方にあった支援をしています。	地域の友人との関係を継続出来るように支援しており、訪問時居室で会話などで楽しんでもらえるよう、お茶を出したり雰囲気づくりの手伝いをしている。	
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	利用者同士のみの関係作りは難しくなってきたが、上手く職員が間に入るようにし、良好な関係が保てるように努力しています。		

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
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	ご家族やご本人の負担にならない程度に行うようにしています。		
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	時間があれば一日5分でも良いからご入居様とマンツーマンで話しをしようと職員に伝えており、ご入居様の気持ちに寄り添い援助できるよう心がけています。	入居者に思いや希望について話を聴く工夫をしている。コミュニケーションが困難な場合も表情や仕草で読み取っている。普段から個々の状況の把握することを大切にしている。	
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	深く立ち入れない部分もありますが、把握に努めています。		
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	日々の生活の中で観察を行い、心身状態や現状の把握に努め、職員全員で情報の共有に努めています。		
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	月1回カンファレンスを行い、ケアの見直しを行っています。ご家族の要望もケアプランに反映するようにしています。	3ヶ月毎にモニタリングをして変更のない場合は6ヶ月毎にしている。家族、スタッフの意見や気づきの話し合いと医師の意見も反映し作成している。	
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	個別記録の記載を行い、気づきやご本人の様子なども記載しています。		
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	その時々のご要望に応じ、対応するよう努めています。		

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
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	地域の季節行事には出来るかぎり参加するよう努めています。		
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	いつでも相談できる主治医がおり、月2回往診してもらっています。	馴染みの医師による医療が受けられるよう支援している。定期的な往診と月3回の訪問看護により緊急時の対応の相談が出来る関係性が構築されている。	
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	月3回の訪問看護で、不安や疑問点があれば相談しています。		
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。	入退院時の情報交換は蜜に出来るよう、時間の許す限り、入院先の病院へ来院するよう努めています。		
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	ご本人の状態において、ご家族様と十分な話し合いの場を設けています。	入居時重度化した場合の説明をしている。以前、看取りを経験しているがその後のカンファレンス時に振り返りを行っている。	
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る	定期的に研修を行うことで、理解と実践力を養うよう努めています。またマニュアルも定期的に見直しを行っています。		
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	緊急連絡網を掲示しています。消防署と連携し、訓練等実施しています。	年2回の避難訓練は消防署の立会もあり、毎年地元の防災会社より設備点検を受けている。春の防災訓練の動画を消防署と協同で作成し訓練講座で活用している。	

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
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	「利用者が先生」と代表者がいつも職員に伝えており、職員全体で尊重を損ねない対応を心がけています。	入居者ひとり一人の誇りを尊重しプライバシーの確保をすることを意識している。トイレの誘導については自尊心を大切に状況に応じた言葉かけをしている。職員間での気づきはお互いに注意している。	
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	安全に配慮し、出来る限りの支援をしています。		
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	希望に添った援助を心がけています。		
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	清潔な身なりでおられるよう、又その人らしく過ごせるように支援しています。		
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	献立は季節のものや地元の魚など多く取り入れ、ご入居様にアドバイスをもらい、出来る方には手伝っていただくことがあります。	食の重要性を理念とし、入居者・職員との人間関係作りなどの暮らしの中で特に大切にしている。毎月1日は赤飯、定期的に入居者の好物ばら寿司、季節に応じて桜餅や柏餅などを作って提供している。	
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	一人ひとりの状態にあった食事の提供に努めています。水分についても十分に摂っていただけるようこまめにアプローチしています。		
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	歯磨きやうがいなど、一人ひとりに応じて支援しています。		

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
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	定期誘導の他に、その人にあった声かけを行っています。	入居者の排泄リズムを把握して声掛けする事でパットなど取り替え頻度が減ったケースもあり排泄パターンに応じた個別の自立支援を行っている。	
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	排便チェック表で職員全員が把握して適切に行っています。		
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	大体の曜日を決めています、その日の状態によりご希望に添うように対応しています。	朝の入浴を勧めた時「もう夜？」と言われ、生活習慣に合うよう工夫しながらくつろいだ気分で入浴出来るようにその時々希望を大切に支援している。又、季節の「ゆず湯」をしたりしている。介護度の高い入居者はリフト浴で安全安心に心地い入浴を心掛けている。	
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	安眠や休息はご本人の気持ちに配慮しています。		
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	一人ひとりの薬の情報を職員全員把握するよう努めています。		
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	役割やより多くの楽しみごとを見出せるよう心がけています。		
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	一人ひとりに添った外出支援を行っています。法事、墓参り、外食等ご家族と協力して行っています。天気の良い日は外気浴しており、初詣・花見・紅葉狩り等季節の行楽も楽しんでいます。(現在は見合わせ中)	戸外で気持ちよく生き生きと過ごせるよう、敷地内でティータイムをしている。以前は初詣、花見等の季節行事を楽しむ企画がありました。今後も入居者と共に職員も一緒に楽しめる行事を段階的に企画する予定である。	

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、お金を所持したり使えるように支援している	ご家族様と相談の上、現在は所持されている方はおられません。		
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	ご本人のご要望を出来る限りくみ取るよう努めています。		
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	トイレ、お風呂の場所は掲示しています。	居心地よく暮らせるようホールには職員の家で咲いた季節の花や壁には絵画が飾られている。入居者の手でサツマイモの水耕栽培をし毎日葉や根っこの成長を楽しみにしている。共有の浴室やトイレは大きい文字で表示し、自立支援に繋げている。	
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に過ごせるような居場所の工夫をしている	置コーナーがありゆったりとすごすことができます。		
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	入居時に馴染みの品物を持参くださるよう説明しています。	入居者のプライバシーを大切に居室には趣味の俳句、絵画など、また家族の写真や遺影等を持参して居心地よく安心して過ごせるよう工夫している	
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	一人ひとりに添った環境作りに心がけています。		