

### 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	2371100849		
法人名	株式会社 エヌエス		
事業所名	グループホーム なごみの里		
所在地	名古屋市港区東蟹田1001番		
自己評価作成日	平成25年1月25日	評価結果市町村受理日	平成25年4月23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	福祉総合研究所株式会社		
所在地	名古屋市東区百人町26スクエア百人町1F		
訪問調査日	平成25年2月13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)】**

自家栽培の米や野菜、果物を利用して、安全・安心な食事の提供を心がけています。外出にも力を入れておりまして、月に一度の外食や月に2回の喫茶店、年に2回の遠足等を計画しております。たとえ昨日のことは忘れてもその瞬間を喜んでいただきたいと思います！少しでも笑顔で過ごしていただきたいと思います！という思いより、外出を積極的にさせていただいております。また、理念のひとつである“笑顔の絶えない楽しい暮らし”を目指して、皆様に助けてもらいながら、日々勉強させてもらっています。

**【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)】**

静かな田畑や住宅地に囲まれた中にグループホームなごみの里がある。ホームは利用者の健康や笑顔を第一に支援している。食事は丹精込めて作った自家栽培の野菜、果物を使った料理を提供し食事形態は刻みやミキサー食等にも対応している。職員は一日一回は笑って過ごしてもらえるように、利用者の顔色や体調の変化に気を配りながら一瞬の笑顔を大切に接している。その笑顔が続くように介護の質を向上させようと管理者から研修の呼びかけをして参加し、一団となって取り組む真摯な姿勢がある。地域との繋がりがりとして、夏祭りには神楽や獅子がホームまで来て楽しませてもらったり、今年度から習字を取り入れたり、消防訓練に地域の人々が参加してもらうなど、協力体制もより充実したものになるよう取り組んでいる。

**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)	○ 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	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)	○ 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と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、生き活きと働けている (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、安心して暮らしている (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
<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	開所当初より、理念をその人らしい生活を大切にする、笑顔の絶えない楽しい暮らし、地域に根ざした暮らしとさせてもらっている。理念を玄関やフロアに掲示し、常に意識を持てるように心がけている。	理念は職員が思い返せるように玄関、フロアに掲示している。いつも利用者のことを気にかけて、安心してもらえるように一日一笑を大切にするよう、管理者が職員に話している。	
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	運営推進会議や毎日の散歩等を通して、顔なじみが増え、地域の方に消防訓練にも参加していただいたり、回覧板を回していただいたりと交流が増えつつある。子供110番にも加入している。	地域のお祭りへの参加や定期的にボランティアの受け入れを行っている。今後、民生委員からの紹介で地域で介護相談を行う予定がある。	
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	施設の入り口に介護相談の看板をつけて相談を受けさせてもらっている。		
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	避難訓練に参加していただいたり、町内の定例会に参加させていただいて、サービス向上に努めている。また会議では地域の近況を伺いながら支援しています。	運営推進会議には地域包括支援センター職員や消防署、民生委員、婦人会からの参加がある。会議では、活動報告や困難事例についての話し合いをしている。	
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	分からないことや困ったことがあれば、役所の方に相談させてもらっています。	生活保護を受けている利用者について等、役所に相談している。インフルエンザや地震・災害の研修にも職員は交代で参加している。	
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	日ごろより身体拘束のないケアに取り組んでいます。	安全を確保するため、入り口の施錠、ベッド柵をしているが、家族の了承を得ている。拘束については管理者が職員に随時伝えている。外部の研修への参加はしていない。	安全の確保かつ自由な暮らしを支援するために研修会等に参加し、職員のスキルアップを期待する。
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	日ごろより虐待のないケアをさせてもらっています。		

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	マニュアルや講習会にて学習する機会を設けています。また身寄りのない方は権利擁護の機関にて支援させていただいております。		
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	入居時や毎月の便り、訪問時等に伺い、不安のないように支援させてもらっています。		
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	面会時に伺ったり、意見箱を設け、ご要望をいただけるように努めています。	毎月ホーム便りの「なごみの里だより」に利用者の近況を書き込み、家族に郵送している。家族の来訪時には、必ず声をかけ意見を聞くようにしている。それらの意見は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	時間をみて職員に意見を聞いたり、会議の議題にして運営に反映できるように努めています。	管理者は職員一人ひとりに気配りをして、意見が聞きやすい環境づくりを行なっている。利用者の水分摂取について検討し、ボトルを用意する等の話し合いをしている。	
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	向上心を持って働いてもらえるように働きかけています。		
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	研修を周知し、力量をみて指導できるように努めています。		
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	地域の勉強会や親睦会に参加させてもらい、同業者との交流を図っています。		

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>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	ご本人が困らないように耳を傾け、個々の対応や関係作りに努めています。		
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	ご家族の要望を聞きながら、ご利用者様にとって一番いい方法を一緒に考えられるように努めています。また長くお付き合いをさせていただきながら信頼関係がとれるように努めています。		
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	ご事情によっては他のサービス機関をご紹介します。ご紹介させていただきます。		
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	人生の先輩として敬い、色々なことを学ばせてもらっています。		
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	ご家族との絆を大切にさせてもらい、絆が心配される場合はこちらから働きかける場合もあります。		
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	ご本人の思いを組みよい関係を維持できるように努めています。	家族の協力によって、松坂屋や床屋、外泊など馴染みの場所に行っている。	
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	皆様の関係を見守りながら、良い関係作りができるように支援させてもらっています。		

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	契約の終了後も他施設等へ伺い今までの関係を大切にさせてもらっています。		
<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	ご希望が叶えられるように努めています。	職員がこちらから話しかけ、コミュニケーションをとることで利用者の思い・意向に沿えるよう努めている。また、困難な場合も入居時のアセスメントシートを参考に、言葉や表情の動きを見逃さない様に職員全員で心掛けている。	
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	入居時にご家族より伺ったり、日々の生活の中でも読み取れるように注意しています。		
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	一人ひとりの状態を職員同士、申し送りや会議等で情報を共有し、その方にあった対応を心がけています。		
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	月に一度のフロアー会議にてケアのあり方を相談しています。またご家族に近況を相談して、ケアのあり方について、ご意見を頂き、ケアプランに反映させてもらうこともあります。	協力医・看護師のアドバイスを含め、職員の意見や家族の希望を反映させ介護計画を作成している。モニタリングは1ヶ月、介護計画は3ヶ月毎に行なっているが、変化があれば随時見直しをしている。	
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	フロアー毎の連絡帳や会議、普段の会話にて情報を共有しながら、ケアプランや日々の対応の見直しに努めています。		
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	利用者様本位のサービスができるように、常に相談しながら、決めさせてもらっています。		

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	帰宅願望の強い方は定期的にご自宅へ帰られたり、買い物・喫茶店がお好きな方にもご家族に協力していただいたり、職員が対応させていただき、ご満足いただけるように支援させてもらっています。		
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、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	入居時にかかりつけ医を伺い、日々の健康管理は協力医や看護師に任せただけのようにお話しています。	協力医の往診が月2回あり、皮膚科・眼科・精神科等の専門医へは家族が同行している。職員が付き添った場合は家族へ報告をしている。また、紹介状やパソコンで医師同士の連携も出来ている。	
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	フロア毎の看護師ノートで日常の相談をしています。また、時間外にも臨機応変に対応しています。		
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。	入院後の情報交換に努めています。		
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	看取りについて職員間で話し合っている。また必要な場合は、ご家族にも相談させてもらっています。	重度化して医療が必要となるまでは支援できる体制が整っており、職員の心構えも出来ている。内部で2ヶ月に1回勉強会を行ったり、外部研修での内容を連絡帳や会議の場でフィードバックして職員間での意識の共有を図っている。	
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	マニュアルや講習会の参加にて学んでいます。		
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	年に2回の避難訓練を行っています。	4月には職員と利用者で避難訓練を行い、10月には消防署員立ち合いの下、地域の人々も参加しての避難訓練が行われた。先回の反省を踏まえ、声かけや誘導等熱心な協力が得られた。水・米・おむつ等の備蓄品も用意されている。	2回に1回は夜間想定での訓練を行うことを望む。

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	その人らしく生活していただけるような支援を心がけています。	大切な書類や金銭は鍵のかかる場所に保管している。また、居室に入る際にはノックをしたり、トイレ誘導の際にもさり気なく声をかけたり、更衣の際にはカーテンを閉めたりして利用者の人格を尊重し、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	ご利用様が答えやすくなる質問等、その人に合った対応を心がけています。		
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、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	与えられた状況の中で一番ベストな状態で一人ひとりのペースを大切にして尊重させてもらっています。		
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	その人らしいお洒落ができるように支援させてもらっています。		
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	皆様が喜んでくださることを考えて献立を立てさせてもらっています。また、お手伝いも力量に合わせてお願いしています。	献立は、職員の意見を聞きながら管理者が立てており、利用者に向のものを食べてもらえる様工夫している。利用者は準備や下膳等で出来ることを手伝い、行事食や月2回のおやつ作りは、利用者の楽しみとなっている。また、普通食以外にも刻み・ミキサー等の対応がなされている。	
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	一日の食事摂取量や必要があれば水分摂取量を記録しています。また、刻みやお粥等、個別に対応しています。		
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	ご本人の力量に応じてケアをしてもらい、足りないところは職員でお手伝いをさせてもらっています。		

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	個々の排泄パターンを把握してなるべくトイレにて排泄していただけるように支援させてもらっています。おむつ外しの支援もしています。	職員は利用者一人ひとりの排泄パターンを把握しており、早目に声をかけトイレ誘導をしている。自立の人には確認をしている。夜間も一人ひとりに合った支援を行なっている。	
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	毎日の体操や散歩、乳製品や食物繊維を積極的に摂り、時には腹部マッサージを行う等をして自然排便を心がけています。		
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ず、個々にそった支援をしている	無理強いせず、タイミングや声かけ等工夫して気分よく入浴していただけるように努めています。	午後2時～4時30分位が入浴時間となっていて、利用者は概ね一日おきに入浴している。入浴を嫌がる場合には、声をかけるタイミングや日を替える等の工夫をしている。入浴剤も使用している。	
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	お一人、おひとりご自分のペースで生活していただけるように支援させてもらっています。		
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	全職員が共有できるように努めています。		
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	得意分野を活かした支援をさせてもらっています。気分転換や筋力維持のための毎日の散歩、喫茶店、買い物等を支援させてもらっています。		
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	ご家族にも協力していただき、ご自宅や買い物、喫茶店等へお出かけしてもらっています。	お天気がいい日には毎日近所へ散歩に出かける他、スーパーへ買い物に行ったり、喫茶店のモーニングに出かけている。また、毎月1日、15日には氏神様へお参りに行ったり、月1回外出に出かけている。遠足やお花見・紅葉狩りといった季節ごとの年間行事もあり、利用者は楽しみにしている。	



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
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	力量に応じて対応させていただいています。		
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	絵手紙や電話等を支援させてもらっています。また、ご希望があれば、代筆もさせていただいております。		
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	季節に合わせて貼り絵や写真を考えています。明るい共有スペースになれるように心がけています。	広い通路の壁面には外出時のコメント入り写真や折り紙・貼り絵・書道の作品等が飾られている。窓が大きく明るいリビングには大きなソファが置かれていて、昼食後には利用者がテレビを見たり、おしゃべりをして一人ひとり寛いでいる様子が見られ、居心地の良さが窺われた。	
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	日向ぼっこをしたり、日記を書いたり、気の合う仲間でおしゃべりをされたりとお好きなように過ごしていただいております。		
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	入居時に馴染みのある物をお持ちいただけるように説明させてもらっています。	大きなクローゼット付きの居室はきれいに整頓されており、茶筆筒や位牌・テーブル・小物といったそれぞれが馴染んだものを持ち込み、写真・趣味の作品等が飾られ居心地良く過ごせる工夫がされている。	
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	文字を大きくしたり、目印を付けたりして分かりやすい工夫をしています。		

外部評価軽減要件確認票

事業所番号	2371100849
事業所名	グループホーム なごみの里

【重点項目への取組状況】

重点項目①	事業所と地域とのつきあい（外部評価項目：2）	評価
	地域のお祭りの際にはホームまで神輿、太鼓、神楽、獅子が来る。定期的なボランティアの受け入れとして隣接しているデイサービスと協力しながら絵手紙、フラダンス、日本舞踊、落語、太極拳があり、今年度から習字も取り入れた。今後、民生委員からの紹介で地域の介護相談をすることを予定としている。	○
重点項目②	運営推進会議を活かした取組み（外部評価項目：3）	評価
	運営推進会議には地域包括支援センター職員や消防署、民生委員、婦人会からの参加がある。会議では活動報告や困難事例について話をしている。出された意見や要望は職員間で、共有し話し合っている。	○
重点項目③	市町村との連携（外部評価項目：4）	評価
	生活保護を受けている利用者について等、役所に相談している。運営推進会議での地域包括支援センター職員の参加や港区介護事業所連絡協議会に入会しているため、情報交換の場が構築されている。また、インフルエンザや地震・災害の研修にも職員は交代で参加している。	○
重点項目④	運営に関する利用者、家族等意見の反映（外部評価項目：6）	評価
	毎月のホーム便り「なごみの里だより」に利用者の近況を書き込み、家族に郵送している。今後はホーム便りに写真も同封する予定である。家族が来訪した際には声をかけ意見を聞くようにしている。家族会は年に2回から1回に戻し、行事と共にやっている。	○
重点項目⑤	その他軽減措置要件	評価
	○「自己評価及び外部評価」及び「目標達成計画」を市町村に提出している。	○
	○運営推進会議が、過去1年間に6回以上開催されている。	○
	○運営推進会議に市町村職員等が必ず出席している。	○
総合評価		○

【過去の軽減要件確認状況】

実施年度	21年度	22年度	23年度	24年度	25年度	26年度
総合評価	×	○	○	○		

1. 外部評価軽減要件

- ① 別紙4の「1 自己評価及び外部評価」及び「2 目標達成計画」を市町村に提出していること。
- ② 運営推進会議が、過去1年間に6回以上開催されていること。
- ③ 運営推進会議に、事業所の存する市町村職員又は地域包括支援センターの職員が必ず出席していること。
- ④ 別紙4の「1 自己評価及び外部評価」のうち、外部評価項目の2、3、4、6の実践状況（外部評価）が適切であること。

2. 外部評価軽減要件④における県の考え方について

外部評価項目2、3、4については1つ以上、外部評価項目6については2つ以上の取り組みがなされ、その事実が確認（記録、写真等）できること。

外部評価項目	確認事項
2. 事業所と地域のつきあい	(例示) ① 自治会、老人クラブ、婦人会、子ども会、保育園、幼稚園、小学校、消防団などの地域に密着した団体との交流会を実施している。 ② 地域住民を対象とした講習会を開催若しくはその講習会の講師を派遣し、認知症への理解を深めてもらう活動を行っている。
3. 運営推進会議を活かした取組み	(例示) ① 運営基準第85条の規定どおりに運用されている。 ② 運営推進会議で出された意見等について、実現に向けた取組みを行っている。
4. 市町村との連携	(例示) ① 運営推進会議以外に定期的な情報交換等を行っている。 ② 市町村主催のイベント、又は、介護関係の講習会等に参画している。
6. 運営に関する利用者、家族等意見の反映	(例示) ① 家族会を定期的（年2回以上）に開催している。 ② 利用者若しくは家族の苦情、要望等を施設として受け止める仕組みがあり、その改善等に努めている。 ③ 家族向けのホーム便り等が定期的（年2回以上）に発行されている。

(注) 要件の確認については、地域密着型サービス外部評価機関の外部評価員が事実確認を行う。