

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

【事業所概要（事業所記入）】			
事業所番号	1290900958		
法人名	株式会社コンフォート		
事業所名	コンフォートフィオーレ船橋宮本(1階)		
所在地	千葉県船橋市宮本1-2-15		
自己評価作成日	令和6年2月2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	https://www.kaigokensaku.mhlw.go.jp/12/index.php
----------	---

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社アミュレット
所在地	東京都中央区銀座6-13-9 GIRAC GINZA8階bizcube
訪問調査日	令和6年3月18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)】

私たち事業所の目標は、お客様にホームが第二の我が家だと思って頂ける様に支援を行う事です。基本安心、安全が根底にあり、なお且つ毎日の生活の中で、楽しみを常に提供し続ける事を目指しております。コロナが5類になったことで、面会をはじめ色々な制限を解除し、現在はお家族様との外出も楽しんでいただいております。また、職員達はお客様にこれまでに以上に楽しんで頂こうと、季節のイベントやリズム体操等取り入れ工夫を凝らし頑張っております。感染症対策につきましては、引き続き事業所全員で出来る限りの対策を講じております。まだまだ、発展途上中ではございますが、お客様に質の高いサービスを提供できるよう職員一同力を合わせ頑張っております。

【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)】

利用者の気持ちに寄り添って対応していく事を職員全体で大切にしており、ホーム内でも利用者が楽しめる企画を立案して、定期的に季節行事を通して、ホーム内での楽しみを広げたり、季節感を感じて頂けるように工夫しています。ホーム内での取り組みは積極的に会社のホームページを通して積極的に発信して、家族や利用を希望する方に情報を提供しています。また、特定技能外国人職員も積極的に採用し、職員の安定化を図っています。日本人職員との連携も良好であり、利用者へも出身地の得意料理を振舞うなど、ご自身の力を発揮して利用者とのコミュニケーションを高めていけるように努めています。

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 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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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、生き活きと働いている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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	<input type="radio"/>	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)	<input type="radio"/>	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 自己	外部 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	①事務所にホーム理念を掲示している。 ②入社時にホーム理念の説明を行っている。	会社のサービス理念を事務所や職員の休憩室に掲示しており常時確認できるようにしています。管理者からは、お客様の気持ちに寄り添って対応していく事を大切にしてほしいと呼びかけ、全職員間で共有しています。	
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	①宮本自治会に加入し、イベントへの参加の声掛けをして頂いている。情報も色々としている。 ②職員の出退勤時や散歩の際近隣の方に挨拶をしている。	地域の情報については、2ヶ月毎の運営推進会議に参加いただく、自治会(民生委員)の方から情報を収集しています。今年度、地域への行事への参加はありませんが、次年度以降は収集した情報を生かしていきたいと考えています。	次年度以降、感染症の状況を見て少しずつ地域との交流を再開させていきたいと考えているため、地域の情報をより多く収集して、地域交流が充実していく事を期待します。
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	①施設見学や内覧は常時受け付けている。(コロナ感染対策あり) ②入居希望の方以外でも、介護相談に乗っている。		
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	二か月に一回、運営推進会議を行い、その時に頂いたご意見などを事業所会議で職員と共有し、サービス向上に活かしている。	運営推進会議には民生委員、利用者家族の参加を受けて2ヶ月毎対面式で実施しています。会議ではホーム側から現状を報告するほか、自治会(民生委員)から地域の情報が得られることが大きなメリットになっており、役立つ情報を収集することができています。	
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に取り組んでいる	船橋市南部地域包括支援センターの方に運営推進会議に参加して頂いている。議事録やお便りなどを送り、情報共有している。	運営上相談事が生じた際には、市の担当課へ連絡を入れて適切な指示を仰ぐことができています。地域包括支援センターからも新規利用者の紹介を頂くなど、協力関係を築くことができています。	
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	身体拘束廃止委員会を管理者・リーダー・ケアマネ・介護職員で構成し、3か月に一回開催している。 年に2回の勉強会の実施。	身体拘束をしないケアの実践に向けて、毎月管理者、ケアマネジャーを構成メンバーにした「人権擁護・虐待防止・身体拘束廃止委員会」を開き、ホーム内において身体拘束等の事例が無いかについて確認し、全体会議の場で職員に周知しています。	
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	①身体拘束と合わせて、虐待についての勉強会も年2回行っている。 ②身体拘束廃止委員会のメンバーに研修にってもらい、職員と内容を共有する。 ③毎月、ヒヤリハットの検証を行って注意喚起を行っている。		

コンフォートフィオーレ船橋宮本(1階)

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、成年後見制度を利用されている方が3名いるが、職員が学ぶ機会が得られていない。 今後、勉強会などで学ぶ機会を持つ予定。		
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	管理者が入居前に行っている。		
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	運営推進会議開催の前に、アンケート用紙をお送りし、ご意見やご要望をお聞きしている。 ご意見やご要望があれば、運営推進会議にて取り上げている。	家族からの意向や要望については面会時やケアプランの説明の際に確認し、要望等が出た場合には迅速に対応しています。利用者からの要望等は日常会話から収集し、日々の生活の中で反映できるように努めています。	
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	毎月、事業所会議を開催し、職員から意見を聞いている。半年に一度職員面談を行い、その際に出た意見などを事業所会議で反映している。	半年に一度、管理者が職員と面談する機会があり、個人目標の進捗を確認するとともに意見や要望などを確認しています。また職員全体会議も定例化しており、業務や支援についての意見は会議を通して確認しています。	
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	代表者が直接事業所に赴き、直接職員と話し、良い意見があれば、それを反映させている。 昇給もしっかりと行っている。		
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	社内研修は、人員の様子をみながら実施している。(オンラインシステム導入) 社外の研修についても、相談にのっている。		
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	①船橋市のグループホーム連絡会の会員になっており、集まりや勉強会などに参加している(管理者) ②リーダーは、社内のリーダー会議に参加し、他事業所との情報共有を行っている。		

コンフォートフィオーレ船橋宮本(1階)

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	入居前に施設の内覧をして頂いたり、ご自宅にお邪魔して生活で困っている事、不安な事をご本人にお聞きしている。その内容を元にケアプランを作成し、同意を得ながら進めている。		
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	入居前に施設の内覧をして頂いたり、ご自宅にお邪魔して生活で困っている事、不安な事をご家族にもお聞きしている。その内容を元にケアプランを作成し、同意を得ながら進めている。		
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	ご家族が高齢で、他に頼れる方がいない場合、成年後見制度の提案をしたり、医療面での対応が必要であれば、病院を紹介したりしている。		
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	職員が出退勤時に「いただきます」「ただいま」の声掛けを行っている。		
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	①何かケアで困った事があれば、ご家族様に連絡し、相談に乗ってもらい、協力して頂く事もある。 ②月に一回お手紙をお送りし、日々の報告を行っている。 ③お誕生日会の参加を呼び掛けている。		
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	①入居前に親交のあった方(お友達)にも遊びにきてもらっている。(コロナ感染対策中の為テレビ電話、お手紙で交流中) ②インスタグラムの配信を行っている。 ③ご家族様、ご友人の方の了承を得てお部屋にお写真を飾っている。	馴染みの人や場所との関係性が継続できるように、友人の来訪も受け入れて面会に訪れるケースがあるほか、面会ができない場合にはオンラインや手紙のやり取りなどを通して馴染みの人との関係が途切れないように努めています。	
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	リビングの座席を気の合いそうな方と近くなるように配慮している。(席は特に指定していない) 利用者同士がお互い、出来ない部分を補いあえるように支援している。		

コンフォートフィオーレ船橋宮本(1階)

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	管理者が、電話にて相談を受け付けている。 (退去時に何かあればいつでもご相談下さいと伝えている)		
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	居室担当者を中心にご本人様の希望や要望をお聞きし、ユニット会議やサービス担当者会議で共有している。	利用者からの意見や要望等については日常会話から直接職員が聞き取り、日々の支援に活かしています。また、ケアプランの作成および更新時にはホーム所定のアセスメントシートを活用して、利用者の現状や課題等を詳細に確認しています。	
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	モニタリング・アセスメントを定期的実施している。職員には、アセスメントをしっかりと読み、ケアに活かせるよう指導している。		
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	日課計画表を作成し、共有している。 変化があれば、ユニット会議で共有している。 介護記録や業務日誌等に日々の皆様の変化を記入し、職員皆で共有している。		
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	毎月、ユニット会議内で全入居者について話し合いを行っている。その中で医療関係者やご家族様その他の方からの意見や相談についても話し合いを行い、変化があればケアプランを更新している。	アセスメントで抽出した現状や課題に基づき、担当者会議を開き職員、ケースによっては看護師や医師などの多職種の意見を総合的に踏まえてケアプランを作成しています。ケアプランは短期目標期間である6ヶ月毎更新しています。	
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・申し送りノート・業務日誌等で共有し、会議でも共有している。		
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	①ご家族の状況によっては職員が通院同行を行っている。 ②ボランティアの検討も行っている。		

コンフォートフィオーレ船橋宮本(1階)

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	地域資源については、入社後にOJTで教えお客様のご希望に合わせ利用できるようにしている。		
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	施設と提携している往診医に限らず、ご本人や家族の要望に合わせて対応している。提携病院以外でも、医療連携を行い対応している。	ホーム提携先医療機関とは月2回の往診があり連携を図ることができています。また、訪問看護ステーションも週に一度来所され利用者の健康状態を確認しています。利用者の緊急時には迅速な対応を可能として、必要な医療を受けられる体制を築いています。	
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	お客様の变化に気づいた場合は、看護師に報告・相談し、情報共有を行っている。助言をもらい対応をしている。		
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。	入院時に連携シートを病院側に渡し、情報共有を行っている。退院時にはムンテラに参加をし、退院後の対応方法について相談を行っている。入院中もお見舞いや電話にて、病院側と情報共有を行っている。その他、管理者が営業や電話にて相談員と関係づくりを行っている。		
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	今後、重度化するであろうと主治医から意見があった場合、病院で主治医・看護師・ご家族様と施設職員が参加し、看取りの話し合いを行っている。	重度化や終末期に向けた方針については、「重度化した場合における(看取り)指針」に示し、契約時に家族に説明し、説明後「重度化した場合における(看取り)指針についての同意書」を交わしています。生活していく中で重度化が進む際には、家族、主治医を含め、今後の方針を協議していくこととしています。	
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	OJTの時に、緊急時のマニュアルを説明している。緊急時対応についての勉強会を行っている。		
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	①年2回の避難訓練の実施。 ②災害時のマニュアルの確認(勉強会) ③運営推進会議での災害時の対応方法の報告とご家族への周知。	災害に備えて、令和5年度は9月に日中を想定した避難訓練を実施し、3月に夜間を想定した訓練を予定しています。作成が義務付けられた事業継続計画も新年度に向けて準備を進めています。災害備蓄品については3日分ホーム内で準備しています。	今後に向けては災害時における地域との協力体制を強化していく事や事業継続計画作成後は実際に発動させた訓練などの実施にも期待します。

コンフォートフィオーレ船橋宮本(1階)

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	管理者・リーダーを中心に、声掛け方法の指導や対応方法、プライバシーの配慮の指導を行っている。	利用者のプライバシーや羞恥心に配慮し、適切な対応が図れるように、身体拘束廃止に向けた研修時に利用者のプライバシーや羞恥心の配慮に向けた内容も取り入れるほか、日頃から注意を払い適切な対応が図れるように取り組んでいます。	
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	起床時や入浴時に衣服の希望を聞いたり、夕食の献立の希望を聞いたり、お茶の時間に何が飲みたいかお聞きし提供する。		
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	一日の流れは大体決まっているが、自由時間については、それぞれ自由に過ごされている。散歩に行きたいと希望があれば、時間を作り対応している。		
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に支援している	介助が必要な方については、ご自分で洋服が選べるように支援している。(目の前に並べ指をさして頂く等行っている)		
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	朝食と昼食は、盛り付けと片付けのお手伝いだけになっているが、夕食については、献立を決め、一緒に調理をし、一緒に片付けを行っている。	食材は朝食と昼食は湯煎タイプのものを使用し、夕食は利用者の希望を取り入れて手作りの食事を提供しています。利用者の力を生かして得意料理を一品作って頂くなど、利用者の力も発揮して頂き、食事の準備を進めています。	
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	食事量や水分量が一日通して見られるようにチェック表を作成し、確認を行っている。医療職と相談し、その方にあった食事形態や量などの調整をしている。		
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	実施している。 口腔ケアのチェック表を作成している。 訪問歯科と連携し、口腔内の状態の情報共有や職員への指導等も行ってもらっている。		

コンフォートフィオーレ船橋宮本(1階)

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	実施している。 排泄表に記録をし、一人ひとりに合わせたタイミングでのトイレのお声掛けを行っている。	排泄については定時の声かけや誘導により、トイレで排泄できるように支援しています。定時に声をかけることができおり、排泄の失敗などを防ぐことができます。排泄状況はタブレット端末から専用の介護ソフトへ入力してデータを全体で共有しています。	
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	毎日、体操を実施している。 乳酸菌が入った飲み物や食物繊維の多い食材等を用いて工夫をしている。夕食時にヨーグルトを毎日提供している。		
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	実施している。 ご希望により入浴剤の活用を行っている。	利用者の状態や体調を考慮し、週2～3日のペースで入浴できるように支援しています。入浴時には職員も介助につき、入浴中事故が発生しないよう安全面に配慮し、浴槽へ浸かることが難しいケースでは無理せずにシャワー浴で対応しています。	
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	日中、なるべく活動して頂き、夜間はゆっくりと休めるような支援を行っているが、お一人お一人に合わせた対応も行っている。(居室で自由に過ごす、体力がない方や高齢の方はお昼寝をして頂く等)居室の環境整備やアロマを使用する事も行っている。		
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	①薬の変更があった時は、効果と副作用を共有し、その後の経過・変化は必ず記録に残す様にしている。 ②薬情はファイリングし、閲覧できるようにしている。 ③薬剤師に勉強会を実施してもらい、薬の知識を得ている。		
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	①月一回のイベントの参加 ②月一回の外食(コロナで中止中) ③家事全般の支援 ④ご自分の欲しい物を買に行く(コロナで中止中)等実施している。		
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	天候やご本人の体調を見ながらお声掛けし、ご希望に沿って散歩をしている。(コロナ禍の為、短時間で近隣) ご家族との外出も行っている。(コロナ禍の為、短時間で近隣)	新型コロナウイルス5類移行を受けて少しずつ戸外に出かける機会も増やしています。近隣の川沿いまでお花見に出かけたり、コンビニエンスストアまでの買い物、家族と外出する機会も少しずつ増えており、今後も感染症の状況を見て戸外活動の充実化を目指しています。	

コンフォートフィオーレ船橋宮本(1階)

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	お金は施設管理。(立替金制度だが、買い物は自由)		
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	施設の電話でお話をされたり、お手紙を書いて送ったりしている。お手紙が来るのを楽しみにしている方もいる。		
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	季節に合わせた装飾を行っている。 イベントの写真も掲示している。	利用者が集うリビングスペースは、季節に合わせた装飾を行い季節感を感じる事のできる工夫や限られた空間を効果的活用して、くつろげる空間を設けています。また時間を決めての換気や共用部の消毒なども日々徹底し感染予防に努めています。	
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	リビングの座席は特に指定していないので、気の合った利用者同士で過ごされていることもある。 居室では独りになれる。		
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	居室では、以前使われていたタンスや置物などをお持ちになっている。仏壇をお持ちになる方もいらっしゃる。家族が写真をもってきて下さり飾っている方もいる。	居室内には利用者の愛用品の持ち込みを可能とし、家具等のレイアウトについても利用者本人や家族の意向を大切にしています。日々の掃除により衛生面は保たれており、居室内でも居心地よく過ごせる環境としています。	
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	ホーム内はバリアフリー。居室には表れをつけ、お客様が迷わないように配慮している。 トイレには、トイレのマークがついている。		