

事業所の概要表

(令和 6年 11月 20日現在)

事業所名	グループホーム福寿草					
法人名	合同会社和楽					
所在地	愛媛県南宇和郡愛南町御荘平城2829-1					
電話番号	0895-72-7110					
FAX番号	0895-72-7112					
HPアドレス	http://www.gkwaraku.co.jp/hukujusou/					
開設年月日	令和 2 年 1 月 1 日					
建物構造	☒ 木造 ☐ 鉄骨 ☐ 鉄筋 ☒ 平屋 () 階建て () 階部分					
併設事業所の有無	☒ 無 ☐ 有 ()					
ユニット数	2 ユニット		利用定員数	18 人		
利用者人数	17 名		(男性 1 人 女性 16 人)			
要介護度	要支援2	0 名	要介護1	4 名	要介護2	3 名
	要介護3	5 名	要介護4	3 名	要介護5	2 名
職員の勤続年数	1年未満	1 人	1~3年未満	1 人	3~5年未満	2 人
	5~10年未満	6 人	10年以上	7 人		
介護職の取得資格等	介護支援専門員 1 人		介護福祉士 9 人			
	その他 ()					
看護職員の配置	☐ 無 ☒ 有 (☒ 直接雇用 ☐ 医療機関又は訪問看護ステーションとの契約)					
協力医療機関名	医療法人 竹本医院・あさみ歯科医院					
看取りの体制 (開設時から)	☐ 無 ☒ 有 (看取り人数: 2 人)					

利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

家賃(月額)	26,000 円	
敷金の有無	☒ 無 ☐ 有 円	
保証金の有無	☒ 無 ☐ 有 円 償却の有無 ☒ 無 ☐ 有	
食材料費	1日当たり	1,200 円 (朝食: 300 円 昼食: 400 円)
	おやつ:	100 円 (夕食: 400 円)
食事の提供方法	☒ 事業所で調理 ☐ 他施設等で調理 ☐ 外注(配食等) ☐ その他 ()	
その他の費用	水道光熱費	10,500 円
	共益費	6,500 円
	オムツ代	実費 円
	理美容費	実費 円

家族会の有無	☒ 無 ☐ 有 (開催回数: 回) ※過去1年間		
広報紙等の有無	☐ 無 ☒ 有 (発行回数: 12 回) ※過去1年間		
過去1年間の 運営推進会議の 状況	開催回数	6 回 ※過去1年間	
	参加メンバー ※□にチェック	☒ 市町担当者	☐ 地域包括支援センター職員 ☐ 評価機関関係者
		☒ 民生委員	☒ 自治会・町内会関係者 ☒ 近隣の住民
		☐ 利用者	☐ 法人外他事業所職員 ☒ 家族等
	☐ その他 ()		

サービス評価結果表

サービス評価項目

(評価項目の構成)

I.その人らしい暮らしを支える

- (1)ケアマネジメント
- (2)日々の支援
- (3)生活環境づくり
- (4)健康を維持するための支援

II.家族との支え合い

III.地域との支え合い

IV.より良い支援を行うための運営体制

ホップ 職員みんなで自己評価!
ステップ 外部評価でブラッシュアップ!!
ジャンプ 評価の公表で取組み内容をPR!!!

ーサービス向上への3ステップー
“愛媛県地域密着型サービス評価”

新型コロナウイルス感染防止対策を十分おこない
訪問調査を実施しております

【外部評価実施評価機関】※評価機関記入

評価機関名	特定非営利活動法人JMACS
所在地	愛媛県松山市三番町6丁目5-19扶桑ビル2階
訪問調査日	令和6年12月5日

【アンケート協力数】※評価機関記入

家族アンケート	(回答数)	17	(依頼数)	18
地域アンケート	(回答数)	8		

※アンケート結果は加重平均で値を出し記号化しています。(◎=1 ○=2 △=3 ×=4)

※事業所記入

事業所番号	38994000110
事業所名	グループホーム福寿草
(ユニット名)	もみじ
記入者(管理者)	
氏 名	岡田泰祐
自己評価作成日	6年 11月 20日

【事業所理念】※事業所記入 尊厳ある 笑顔のたえない 自分らしい生活	【前回の目標達成計画で取り組んだこと・その結果】※事業所記入 ・利用者様ご本人の意向や希望を共有することができた。家族様との情報共有については以前よりも密にしているがまだ満足できる状況にはなっていない。家族様との既往症や病気の状態の共有に努めているが利用者様との関係が遠い家族様については意思の疎通が難しい面があった。 ・地域とのつながりについては新型コロナを取り巻く状況が変化し、近隣保育所との交流も再開。地域住民との方のコミュニケーションもとれている。 ・保育所運動会への参加は事情により取りやめになったが来年は参加する予定。	【今回、外部評価で確認した事業所の特徴】 敬老会に合わせて、家族に色紙を送り、本人宛にメッセージを書いてもらえるよう協力を依頼した。ご主人や孫からメッセージの色紙が届き、利用者は、自分で読んだりしてとても喜んだようだ。中には、数日間持ち歩いたような人もいたようだ。また、敬老会には、代表者が千ターの弾き語りを披露して利用者を悦び、「お富さん」が好評だったようだ。 毎月、季節行事を企画して利用者の楽しみをつづけている。今年も、室内で運動会(ユニット合同)を行った。競技は利用者が楽しみながら体を動かせるよう工夫している。 料理が上手な職員が多く、食事は手づくりで、地元の醤油店の調味料を利用するなどして、慣れ親しんだ味付けにしている。利用者の好きな刺身を献立に採り入れている。
---	--	---

評価結果表

【実施状況の評価】
◎よくできている ○ほぼできている △時々できている ×ほとんどできていない

項目No.	評価項目	小項目	内容	自己評価	判断した理由・根拠	家族評価	地域評価	外部評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
I.その人らしい暮らしを支える									
(1)ケアマネジメント									
1	思いや暮らし方の希望、意向の把握	a	利用者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。	○	入所時に意見、意向の聞き取りを行ない、入所後も要望等がないか聞き出すよう努めている。	○		○	入居後一週間程度は、暮らしの様子を観察して、課題分析表を作成し、把握に取り組んでいる。介護記録に、利用者の言葉をそのまま記録している。さらに、希望や気持ちを言葉で表すことが難しいような利用者についても把握に工夫を重ねてほしい。
		b	把握が困難な場合や不確かな場合は、「本人はどうか」という視点で検討している。	○	家族からの情報を基にしたしり、利用者の気持、立場になって考えるように努めている。				
		c	職員だけでなく、本人をよく知る人(家族・親戚・友人等)とともに、「本人の思い」について話し合っている。	○	入所時や面会時に利用者について話を聞いたり、報告の連絡も行っている。				
		d	本人の暮らし方への思いを整理し、共有化するための記録をしている。	○	日誌、介護記録に記入し、職員間で共有できるようにしている。				
		e	職員の思い込みや決めつけにより、本人の思いを見落とさないように留意している。	○	思い込み、決めつけで対応しないよう利用者の立場に立って対応するように心掛けている。				
2	これまでの暮らしや現状の把握	a	利用者一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、こだわりや大切にしてきたこと、生活環境、これまでのサービス利用の経過等、本人や本人をよく知る人(家族・親戚・友人等)から聞いている。	○	入所時に本人、家族から聞いたり、本人との会話の中で情報を得ることもある。			○	自宅から入居となる人が多く、利用者、家族や以前のケアマネジャーから情報を得ることが多く、暮らしの情報シートに、食事、排泄、入浴、性格、趣味、今はできないが昔できたこと、家事でできること、生活のリズム、馴染みの物や道具、信仰、コミュニケーションのあり方等を記入している。
		b	利用者一人ひとりの心身の状態(身体面・精神面)や有する力(わかること・できること・できそうなこと等)等の現状の把握に努めている。	○	生活の中で利用者の能力の把握を行い、それにあった支援が出来るように努めている。				
		c	利用者一人ひとりの一日の過ごし方や24時間の生活の流れ・リズム等、日々の変化や違いについて把握に努めている。(生活環境・職員のかかわり等)	○	入所後、1週間程度、24時間シートを活用し、利用者の状態が理解できるようにしている。				
3	チームで行うアセスメント(※チームとは、職員のみならず本人・家族・本人をよく知る関係者等を含む)	a	把握した情報をもとに、本人が何を求め必要としているのかを本人の視点で検討している。	○	カンファレンス時に話し合い、利用者の立場になって検討している。			○	介護計画の見直し前には、事前に聞いておいた利用者、家族の意向と、職員個々が作成した利用者本人についての「私の気持ちシート」をもとにして、ケアマネジャー・ユニットリーダー・個々の担当職員でケアカンファレンスを行っている。
		b	検討した内容に基づき、本人がより良く暮らすための課題の把握に努めている。	○	申し送り時、スタッフ会時に職員間で情報を共有し、支援につなげるようにしている。				
4	チームでつくる本人がより良く暮らすための介護計画	a	本人の思いや意向、暮らし方が反映された内容になっている。	○	現状での利用者からの要望を取り入れたり、家族からの意見があれば参考にし作成している。				
		b	本人がより良く暮らすための課題や日々のケアのあり方について、本人、家族等、その他関係者等と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映して作成している。	○	本人に関わる人達からの意見も取り入れながら作成している。	○		○	利用者の状態によっては、医療関係者の意見を聞いておき、ケアカンファレンス時に話し合い、計画に反映している。
		c	重度の利用者に対しても、その人が慣れ親しんだ暮らし方や日々の過ごし方ができる内容となっている。	○	利用者の状態に合わせて、今までの生活歴も考慮しながら、介護計画を作成している。				
		d	本人の支え手として家族等や地域の人たちとの協力体制等が盛り込まれた内容になっている。	○	地域の方々との関わりが持てる機会は少ないが、家族に協力して頂ける内容になる様に作成している。				
5	介護計画に基づいた日々の支援	a	利用者一人ひとりの介護計画の内容を把握・理解し、職員間で共有している。	○	介護記録記入時に、介護計画を元に記入するようにしている。			◎	介護計画は、介護記録と一緒に個別のクリアファイルに入れて共有している。
		b	介護計画にそってケアが実践できたか、その結果どうだったかを個別具体的に記録して職員間で状況確認を行うとともに、日々の支援につなげている。	○	介護記録へのチェック記入を行い、状態変化があれば申し送り時に話し合っている。			◎	介護計画に沿ってケアを実践できたら、介護記録に短期目標の番号と支援した内容を記録している。今後は、ICTの導入をすすめていく予定になっている。

項目 No.	評価項目	小 目 目	内 容	自己 評価	判断した理由・根拠	家族 評価	地域 評価	外部 評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
6	現状に即した介護計画の見直し	a	介護計画の期間に応じて見直しを行っている。	○	3ヶ月毎にモニタリングを行い、1年毎に更新カンファレンスを行い見直しをしている。			◎	管理者が一覧表で期間を管理しており、3ヶ月ごとに見直しを行っている。
		b	新たな要望や変化がみられない場合も、月1回程度は現状確認を行っている。	○	スタッフ会や申し送り時に利用者の変化を話し、情報の共有に努めている。			△	毎月のユニット会時には、介護計画にかかわらず、気になる利用者の現状や支援方法について話し合っている。さらに、介護記録の情報をもとに、月に一回程度は介護計画の現状確認ができるよう取り組みを工夫してはどうか。
		c	本人の心身状態や暮らしの状態に変化が生じた場合は、随時本人、家族等、その他関係者等と見直しを行い、現状に即した新たな計画を作成している。	○	利用者の状態に変化が見られた時は、家族、関係者と話し合い、介護計画の見直しを図っている。			○	この一年間では、退院時に身体状態の変化がみられたため、計画を見直したような事例がある。
7	チームケアのための会議	a	チームとしてケアを行う上での課題を解決するため、定期的、あるいは緊急案件がある場合にはその都度会議を開催している。	○	緊急時は随時話し合っている。又、月1回のスタッフ会で話し合いをしている。			○	毎月、スタッフ会(全体会)を行い、後の時間にユニット会を行い議事録を作成している。さらに、管理者は、「チームワークづくり」を課題に挙げていた。毎回、テーマを決めて職員で意見や提案を出し合い、すり合わせができるよう取り組んではどうか。
		b	会議は、お互いの情報や気づき、考え方や気持ちを率直に話し合い、活発な意見交換ができるよう雰囲気や場づくりを工夫している。	○	全員が意見を出し合い、率直な意見交換が出来るように努めている。				スタッフ会は、13時半から行っており、その日が休みの職員の参加は、自主性に任せている。会内に、次会日程を決めている。
		c	会議は、全ての職員を参加対象とし、可能な限り多くの職員が参加できるよう開催日時や場所等、工夫するとともに、参加できない職員にも内容を正確に共有している。	○	スタッフ会や話し合いに出席出来ない場合は直接連絡したり、議事録を回覧している。			○	議事録は、職員個々が内容を確認して(特に大切な内容は赤字にしている)押印するしくみをつくっている。
8	確実な申し送り、情報伝達	a	日々の申し送りや情報伝達を行い、重要な情報は全ての職員に伝わるようにしている。(利用者の様子・支援に関する情報・家族とのやり取り・業務連絡等)	○	1日3回、朝昼夜勤者へ、申し送りを行っている。	○		○	業務のことや家族からの連絡事項等は日誌に記入し、申し送っている。必要時には、さらに口頭でも補足をしている。
(2) 日々の支援									
9	利用者一人ひとりの思い、意向を大切に支援	a	利用者一人ひとりの「その日したいこと」を把握し、それを叶える努力を行っている。	○	直接会話の中で把握したり、状態の変化を見て実行するよう努めている。				
		b	利用者が日々の暮らしの様々な場面で自己決定する機会や場をつくっている。(選んでもらう機会や場をつくる、選ぶのを待っている等)	○	なるべく本人で決めてもらうように心掛けている。特に声掛けを大切に思っている。			○	更衣時の着る服やおやつ時の飲み物などは、利用者が選べるように場面をつくっている。
		c	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や習慣を大切に支援を行っている。(起床・就寝、食事・排泄・入浴等の時間やタイミング・長さ等)	○	利用者一人ひとりの希望や、生活パターンを大切に出来る事優先している。				敬老会に合わせて、家族に色紙を送り、本人宛にメッセージを書いてもらえるよう協力を依頼した。ご主人や孫からメッセージの色紙が届き、利用者は、自分で読んだりしてとても喜んだようだ。中には、数日間持ち歩いたような人もいたようだ。
		d	利用者の活き活きた言動や表情(喜び・楽しみ・うるおい等)を引き出す言葉かけや雰囲気づくりをしている。	○	行事やレクリエーションを行っている。日々の生活が充実したものになるように、会話や声掛けを大切にしている。			◎	また、敬老会には、代表者がギターの弾き語りを披露して利用者を祝った。「お富さん」が好評だったようだ。
		e	意思疎通が困難で、本人の思いや意向がつかめない場合でも、表情や全身での反応を注意深くキャッチしながら、本人の意向にそった暮らし方ができるよう支援している。	○	本人の思いをいかに把握するか、日々の介護、支援の中で考えながら接している。				
10	一人ひとりの誇りやプライバシーを尊重した関わり	a	職員は、「人権」や「尊厳」とは何かを学び、利用者の誇りやプライバシーを大切に言葉かけや態度等について、常に意識して行動している。(人前であからさまな介護や誘導の声かけをしないよう配慮、目立たずさりげない言葉かけや対応等)	○	当たり前のことが当たり前でなくならないように、日々介護する中で意識して行動している。研修も受けている。	○	○	○	スタッフ会時に行う、身体拘束、虐待防止の研修や委員会時に人権や尊厳について学んでいる。代表者は、スタッフ会に参加して、職員に「利用者にやさしくしてください」と繰り返し話しており、職員は、個々にその言葉を理解し、「利用者ファーストで」本人の気持ちを尊重する等、日々の支援で実践している。
		b	職員は、排泄時や入浴時には、不安や羞恥心、プライバシー等に配慮しながら介助を行っている。	○	利用者の立場になって介助している。家族、自分に置き換えて介助するように努めている。				利用者への態度や言葉かけについては、日々のケアの中で、管理者がお手本を見せるようにしている。
		c	職員は、居室は利用者専有の場所であり、プライバシーの場所であることを理解し、居室への出入りなど十分配慮しながら行っている。	○	声掛け、ノックは常に注意している。			○	
		d	職員は、利用者のプライバシーの保護や個人情報漏えい防止等について理解し、遵守している。	○	利用者のプライバシーの保護や漏洩問題は、研修や日常の中で学習し努めている。				職員は、利用者にひと声かけて許可を得てから入室していた。
11	ともに過ごし、支え合う関係	a	職員は、利用者を介護される一方の立場におかず、利用者に助けってもらったり教えてもらったり、互いに感謝し合うなどの関係性を築いている。	○	生活を共にする中で、利用者には励まされたり学ぶこともあり、お互いに助け合い、支え合っている気持ちが生まれる。				
		b	職員は、利用者同士がともに助け合い、支え合って暮らしていくことの大切さを理解している。	○	助け合ったり楽しそうに会話をされることもあり、自然で大切だと思っている。				
		c	職員は、利用者同士の関係を把握し、トラブルになったり孤立したりしないよう、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。(仲の良い利用者同士が過ごせる配慮をする、孤立しがちな利用者が交わる機会を作る、世話役の利用者にうまく力を発揮してもらう場面をつくる等)	○	利用者一人ひとりの性格、習慣の違いのある中で、トラブルにならないように気をつけ、工夫をしている。			○	「話が合う」利用者同士を近くの席にするなど、利用者の様子をみながら座席を決めている。
		d	利用者同士のトラブルに対して、必要な場合にはその解消に努め、当事者や他の利用者に不安や支障を生じさせないようにしている。	○	当事者や他の利用者に不安が生じないように、解消に努めている。話を聞くことが大切だと思っている。				
12	馴染みの人や場との関係継続の支援	a	これまで支えてくれたり、支えてきた人など、本人を取り巻く人間関係や馴染みの場所などについて把握している。	○	本人や家族からの情報、会話の中で理解し得たことを把握している。				
		b	知人や友人等が気軽に訪れたり、本人が知人や友人等に会いに行ったり、馴染みの場所に出かけていったりなど、これまで大切にしてきた人や場所との関係が途切れないよう支援している。	○	心身の状態もあり、十分実行出来ていない現状がある。出来る支援はしていきたい。				
13	日常的な外出支援	a	利用者(および意思表示が困難な場合はご家族)の希望に沿って、戸外に出かけられるよう取り組んでいる。(職員側の都合を優先したり、外出する利用者、時間帯、行き先などが固定化していない)(※重度の場合は、戸外に出て過ごすことも含む)	○	暑さの中なかなか外出できていないが、気候を見てこれからは戸外に出て季節を感じてもらいたい。	○	△	△	駐車場を散策したり、ドライブしたりすることはあるが、機会は少ない。「帰りたい」希望がある利用者には、病院受診の帰りに、故郷の近くを通る等して支援している。管理者や職員は、今後、「業務の効率化を図り、外出の機会を増やしたい」と話していた。現在、利用者から外出の希望は出ていないようだが、利用者にとってなつかしい場所や思い出の場所、会いたい人や食べたいもの等の把握に取り組み、外出支援につなげてはどうか。
		b	家族、地域の人或ボランティア、認知症サポーター等の協力も得ながら、外出支援をすすめている。	○	コロナ禍もやや落ち着き、昨年から面会も多くなっている。				

項目 No.	評価項目	小 項 目	内 容	自己 評価	判断した理由・根拠	家族 評価	地域 評価	外部 評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
14	心身機能の維持、向上を図る取り組み	a	職員は認知症や行動・心理症状について正しく理解しており、一人ひとりの利用者の状態の変化や症状を引き起こす要因をひもとき、取り除くケアを行っている。	○	勉強会やカンファレンス時スタッフと話し合いを行っている。				午前、午後に体操の時間を設けている。 今年も、室内で運動会(ユニット合同)を行った。競技は利用者が楽しみながら体を動かせるよう工夫している。 入浴や食事の場面では、自分で行うことを続けられるよう職員は少し離れたところから見守るようにしている。お彼岸やお盆におはぎを手づくりしている。自分用のおはぎは自分でつくれるよう準備している。
		b	認知症の人の身体面の機能低下の特徴(筋力低下・平衡感覚の悪化・排泄機能の低下・体温調整機能の低下・嚥下機能の低下等)を理解し、日常生活を営む中で自然に維持・向上が図れるよう取り組んでいる。	○	利用者の身体の状態を把握し残存能力が維持できるように取り組んでいる。				
		c	利用者の「できること、できそうなこと」については、手や口を極力出さずに見守ったり一緒に行うようにしている。(場面づくり、環境づくり等)	○	声掛けや関わり方を工夫し、できることを見守り一緒に行っている。	○		◎	
15	役割、楽しみごと、気晴らしの支援	a	利用者一人ひとりの生活歴、習慣、希望、有する力等を踏まえて、何が本人の楽しみごとや役割、出番になるのかを把握している。	○	利用者や日々の会話の中で楽しみや役割、できることを把握している。				利用者個々の状態に合わせて洗濯物干し・たみ、野菜の下ごしらえ等を行えるよう支援している。 毎月、季節行事を企画して利用者の楽しみをつくっている。
		b	認知症や障害のレベルが進んでも、張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、日常的に、ホームの内外で一人ひとりの楽しみごとや役割、出番をつくる取り組みを行っている。	○	それぞれの状態に合わせて、役割を作るよう心掛けている。	◎	○	◎	
16	身だしなみやおしゃれの支援	a	身だしなみを本人の個性、自己表現の一つと捉え、その人らしい身だしなみやおしゃれについて把握している。	○	自分で洋服など選べる人は好きな洋服を着て頂いている。				利用者それぞれに、季節に合った清潔で似合う服を着て過ごしていた。 衣類は家族が用意している。 利用者によっては、誕生日に似合いそうな洋服等を事業所からプレゼントするようなこともある。 毛染めを希望する人には、職員が色の希望を聞き、毛染め剤を買ってきて支援している。
		b	利用者一人ひとりの個性、希望、生活歴等に応じて、髪形や服装、持ち物など本人の好みに整えられるように支援している。	○	利用者の好きな物、個性、身だしなみに気をつけ、整えられるようにしている。				
		c	自己決定がしにくい利用者には、職員と一緒に考えたりアドバイスする等本人の気持ちにそって支援している。	○	利用者の気持ちに沿って考えたりしている。				
		d	外出や年中行事等、生活の彩りにあわせてその人らしい服装を楽しめるよう支援している。	○	行事や外出などの時はその人らしい服装を楽しんで頂いている。				
		e	整容の乱れ、汚れ等に対し、プライドを大切にできなくなり、口まわし、口の周囲等)	○	起床時、食後の整容時に気をつけ、さりげなくお手伝いしている。	○	◎	○	
		f	理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている。	○	美容師に訪問して頂いている。以前は行きつけの美容室へ行くこともあった。				
		g	重度な状態であっても、髪形や服装等本人らしさが保てる工夫や支援を行っている。	○	訪問美容師に来ていただき、散髪など行ってもらっている。			○	
17	食事を楽しむことのできる支援	a	職員は、食事の一連のプロセスの意味や大切さを理解している。	○	食材の選択、調理方法、食生活の大切を理解している。				栄養委員の職員が利用者に食べたいものを聞いて、1ヵ月分の献立を立てている。月曜日はフリーメニューで、冷蔵庫の中にあるものを見て献立を立てている。 利用者は下ごしらえ等を行っている。 米は地元農家から購入している。その他の食材は、職員が買い出しに行って旬のものや新鮮なものを選んで購入している。 カツオのたたきや冷や汁、めりの(巻きずし)など、利用者の馴染みのある献立を採り入れている。また、地元の醤油店の調味料を利用するなどして、慣れ親しんだ味付けにしている。 利用者の好きな刺身を献立に採り入れている。 料理が上手な職員が多い。
		b	買い物や献立づくり、食材選び、調理、後片付け等、利用者とともにやっている。	○	利用者の食べたい物を聞くなどし献立を作る時取り入れている。食後の手伝いを願っている。			○	
		c	利用者とともに買い物、調理、盛り付け、後片付けをする等を行うことで、利用者の力の発揮、自信、達成感につなげている。	○	利用者が出来る事は手伝ってもらっている。				
		d	利用者一人ひとりの好きなものや苦手なもの、アレルギーの有無などについて把握している。	○	入所時家族から情報を聞き把握している。				
		e	献立づくりの際には、利用者の好みや苦手なもの、アレルギー等を踏まえつつ、季節感を感じさせる旬の食材や、利用者にとって昔ながらの味などを取り入れている。	○	旬の食材や昔懐かしい物などを取り入れている。			◎	
		f	利用者一人ひとりの咀嚼・嚥下等の身体機能や便秘・下痢等の健康状態にあわせて調理方法として、おいしそうな盛り付けの工夫をしている。(安易にミキサー食や刻み食で対応しない、いろどりや器の工夫等)	○	盛り付けや彩りに気をつけている。				
		g	茶碗や湯飲み、箸等は使い慣れたもの、使いやすいものを使用している。	○	入所時持ってこられた食器を使用している。			◎	
		h	職員も利用者と同じ食卓を囲んで食事と一緒に食べながら一人ひとりの様子を見守り、食事のペースや食べ方の混乱、食べこぼしなどに対するサポートをさりげなく行っている。	○	コロナ禍で一緒に食べることは出来なくなった。介助やサポートが必要な時は対応している。			◎	
		i	重度な状態であっても、調理の音やにおい、会話などを通して利用者が食事が待ち遠しくおいしく味わえるよう、雰囲気づくりや調理に配慮している。	○	食事のメニューや食材や内容を説明し美味しく味わってもらっている。	○		○	
		j	利用者一人ひとりの状態や習慣に応じて食べれる量や栄養バランス、カロリー、水分摂取量が1日を通じて確保できるようにしている。	○	利用者一人ひとり、食分量、水分量のチェックを行っている。				
		k	食分量が少なかったり、水分摂取量の少ない利用者には、食事の形態や飲み物の工夫、回数やタイミング等工夫し、低栄養や脱水にならないよう取り組んでいる。	○	食分量や水分量をチェックし少ない時は補助食品で補っている。				
		l	職員で献立のバランス、調理方法などについて定期的に話し合い、偏りがないように配慮している。場合によっては、栄養士のアドバイスを受けている。	○	栄養委員の献立を中心にバランスの取れた内容に近づけている。			○	
		m	食中毒などの予防のために調理用具や食材等の衛生管理を日常的に行い、安全で新鮮な食材の使用と管理に努めている。	○	食材を購入する際、新鮮な物を買うようにしている。調理器具はその都度消毒している。				

項目 No.	評価項目	小 項 目	内 容	自己 評価	判断した理由・根拠	家族 評価	地域 評価	外部 評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
18	口腔内の清潔保持	a	職員は、口腔ケアが誤嚥性肺炎の防止につながることを知っており、口腔ケアの必要性、重要性を理解している。	○	口腔ケアの重要性は研修で学んだ事をスタッフ会で発表し職員同士で共有している。				口腔ケア時に職員が目視して、異常等があれば受診につなげている。
		b	利用者一人ひとりの口の中の健康状況(虫歯の有無、義歯の状態、舌の状態等)について把握している。	○	個々の口腔状態(虫歯の有無等)に異常があればケア時に確認し、把握するようにしている。			○	
		c	歯科医や歯科衛生士等から、口腔ケアの正しい方法について学び、日常の支援に活かしている。	○	研修や受診時に学んだ事は実施している。				
		d	義歯の手入れを適切に行えるよう支援している。	○	本人が出来る事はして頂き、毎食後口腔ケアの誘導、介助を行っている。				
		e	利用者の力を引き出しながら、口の中の汚れや臭いが生じないよう、口腔の清潔を日常的に支援している。(歯磨き・入れ歯の手入れ・うがい等の支援、出血や炎症のチェック、歯科医の受診等)	○	口腔ケア時に義歯、口腔内の状態はチェックしている。本人が出来る事はして頂く。			◎	
19	排泄の自立支援	a	職員は、排泄の自立が生きる意欲や自信の回復、身体機能を高めることにつながることや、おむつ(紙パンツ・パッドを含む)の使用が利用者の心身に与えるダメージについて理解している。	○	研修で学んだり、現場での経験を通して排泄の大切さを理解している。				職員が気づいたことがあれば、一日に3回行う申し送り時を捉えて話し合い、支援を見直している。トイレ誘導の回数を増やしたことでパッドの使用枚数が減ったような事例がある。
		b	職員は、便秘の原因や及ぼす影響について理解している。	○	水分不足、運動不足など便秘になる原因については理解し、認知症の方には与える影響も理解している。				
		c	本人の排泄の習慣やパターンを把握している。(間隔、量、排尿・排便の兆候等)	○	チェック表を活用し把握するようにしている。				
		d	本人がトイレで用を足すことを基本として、おむつ(紙パンツ・パッドを含む)使用の必要性や適切性について常に見直し、一人ひとりのその時々状態にあった支援を行っている。	○	本人にとって最適な支援が出来るよう状態に注意し、改善点があれば見直しを行っている。	◎		○	
		e	排泄を困難にしている要因や誘因を探り、少しでも改善できる点はないか検討しながら改善に向けた取り組みを行っている。	○	生活の中で改善できることはないか職員間で話し合い実施できるようにしている。				
		f	排泄の失敗を防ぐため、個々のパターンや兆候に合わせて早めの声かけや誘導を行っている。	○	個々のパターンを把握し、トイレで排泄できるように時間の調節、トイレ誘導を行っている。				
		g	おむつ(紙パンツ・パッドを含む)を使用する場合は、職員が一方的に選択するのではなく、どういう時間帯にどのようなものを使用するか等について本人や家族と話し合い、本人の好みや自分で使えるものを選択できるよう支援している。	○	本人の意思、家族に相談してうえで時間帯に合ったものを検討し対応している。				
		h	利用者一人ひとりの状態に合わせて下着やおむつ(紙パンツ・パッドを含む)を適時使い分けている。	○	本人の状態に合わせて適宜使い分けている。				
		i	飲食物の工夫や運動への働きかけなど、個々の状態に応じて便秘予防や自然排便を促す取り組みを行っている。(薬に頼らない取り組み)	○	本人に合った支援が行えるよう、食事内容水分量に気をつけマッサージ等も取り入れている。				
20	入浴を楽しむことができる支援	a	曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわずに、利用者一人ひとりの希望や習慣にそって入浴できるよう支援している。(時間帯、長さ、回数、温度等)。	○	2日に1回午後からの入浴をして頂いているが対応できる範囲内で本人の希望を取り入れるようにしている。	◎		○	基本的には、二日に1回、午後からの入浴を支援している。季節によってゆず風呂にしたり、花を浮かべて入ったりして楽しんでいる。お気に入りのシャンプーを使う人もいる。さらに、利用者個々の入浴の習慣等も探り、「入浴を楽しむ」支援に採り入れてはどうか。
		b	一人ひとりが、くつろいだ気分に入浴できるよう支援している。	○	本人の希望に合わせてプライバシーを守りながら入浴できるよう支援している。				
		c	本人の力を活かしながら、安心して入浴できるよう支援している。	○	出来る事は自身ですて頂き、見守りの中で安心して入浴して頂けるようにしている。				
		d	入浴を拒む人に対しては、その原因や理由を理解しており、無理強いせず気持ち良く入浴できるよう工夫している。	○	無理強いせずタイミングをずらしたり、声掛けや男性スタッフが苦手な利用者には女性スタッフが対応するなど工夫している。				
		e	入浴前には、その日の健康状態を確認し、入浴の可否を見極めるとともに、入浴後の状態も確認している。	○	午前中のバイタルを確認し、入浴前に体調の変化がないかを見たとうえで入浴を行っている。入浴後は水分補給、休息して頂くようにしている。				
21	安眠や休息の支援	a	利用者一人ひとりの睡眠パターンを把握している。	○	介護記録、申し送りで職員は毎日の睡眠パターンを把握している。				1名の薬剤を使用する利用者については、主治医と相談しながら支援している。日中は活動的に過ごし、夜間は静かに過ごすことで安眠につながっているようだ。
		b	夜眠れない利用者についてはその原因を探り、その人本来のリズムを取り戻せるよう1日の生活リズムを整える工夫や取り組みを行っている。	○	夜、眠れる生活になるよう日中の活動量や居室で休時間が長すぎないか等、気をつけている。				
		c	利用者の数日間の活動や日中の過ごし方、出来事、支援内容などを十分に検討し、医師とも相談しながら総合的な支援を行っている。	○	1日の行動を把握し異常があれば看護師や主治医と相談し対応している。			○	
		d	休息や昼寝等、心身を休める場面が個別に取れるよう取り組んでいる。	○	居室で休んで頂いたり、ソファで横になったり、本人が選べるリラックスできるようにしている。				

項目 No.	評価項目	小 項目	内 容	自己 評価	判断した理由・根拠	家族 評価	地域 評価	外部 評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
22	電話や手紙の支援	a	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。	○	職員立ち合いのもとビデオ通話やラインを利用しやり取りしている。				
		b	本人が手紙が書けない、電話はかけられないと決めつけず、促したり、必要な手助けをする等の支援を行っている。	○	毎月のお便りを使用し、最近の状況を伝えている。				
		c	気兼ねなく電話できるよう配慮している。	○	希望があれば一緒に支援している。相手方のことも考慮している。				
		d	届いた手紙や葉書をそのままにせず音信がとれるように工夫している。	○	自室に手紙、写真を貼り、見れるようにしている。				
		e	本人が電話をかけることについて家族等に理解、協力をしてもらうとともに、家族等からも電話や手紙をくれるようお願いしている。	○	施設のラインを活用し、都合の良い時にビデオ通話をしている。				
23	お金の所持や使うことの支援	a	職員は本人がお金を所持すること、使うことの意味や大切さを理解している。	○	本人所持が難しい方はお預かりしている。必要時は本人が使う事の意味大切さは理解している。				
		b	利用者が気兼ねなく安心して買い物ができるよう、日頃から買い物先の理解や協力を得る働きかけを行っている。	○	コロナ禍であまりできていない。移動スーパーが来ていたが、連絡がなく、来なくなった。				
		c	「希望がないから」「混乱するから」「失くすから」などと一方的に決めてしまうのではなく、家族と相談しながら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。	○	状況に応じて買い物ができるよう支援している。				
		d	お金の所持方法や使い方について、本人や家族と話し合っている。	○	入所時に本人家族と話し合い、お預かりしている。				
		e	利用者が金銭の管理ができない場合には、その管理方法や家族への報告の方法などルールを明確にしておき、本人・家族等の同意を得ている。(預り金規程、出納帳の確認等)。	○	入所時に本人家族と話し合い、施設で預かっていて、必要な時は使えるようにしている。				
24	多様なニーズに応える取り組み	a	本人や家族の状況、その時々のニーズに対応して、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。	○	カンファレンスを行いそれぞれに合った対応をしている。	◎		○	利用者の受診支援を行っている。
(3)生活環境づくり									
25	気軽に入れる玄関まわり等の配慮	a	利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、気軽に出入りができるように、玄関や建物周囲の工夫をしている。	○	玄関前にテーブル、ベンチを設置し、外でも話ができるようにしている。	○	◎	◎	玄関前に、平仮名で「ふくじゅそう」と書いた看板を付けている。玄関周りは掃除が行き届き、プランターに花を整備している。玄関前の駐車場の一角に屋根を付けてベンチを置き、外で過ごせるような空間をつくっている。
26	居心地の良い共用空間づくり	a	共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)は、家庭的な雰囲気を有しており、調度や設備、物品や装飾も家庭的で、住まいとしての心地良さがある。(天井や壁に子供向けの飾りつけをしていたり、必要なものしか置いていない殺風景な共用空間等、家庭的な雰囲気をそくような設えになっていないか等。)	○	家庭的な雰囲気が出るよう、壁画を作成したり、花を飾り、工夫している。	◎	○	◎	玄関、ユニットの入り口はガラスで、中の様子がうかがえる。玄関の壁面には、職員や利用者の顔写真を飾っていた。 建物は、木のぬくもりを感じる造りで、調度品なども馴染む色合いのものを整備している。 テレビの前にソファを配置して、くつろぐスペースをつくっている。
		b	利用者にとって不快な音や光、臭いがないように配慮し、掃除も行き届いている。	○	定期的な清掃、トイレ使用後の消毒を清潔な空間を保つようにしている。			◎	窓からの採光で居間は明るい空間になっている。職員が掃除をしており、気になる臭いはなかった。
		c	心地よさや能動的な言動を引き出すために、五感に働きかける様々な刺激(生活感や季節感を感じるもの)を生活空間の中に採り入れ、居心地よく過ごせるよう工夫している。	○	玄関先、リビングから見える花壇に季節の花を植えるなどで工夫している。			◎	事業所は高台に立地しており、居間の窓からは空や山、木々が見えて季節や天気などがよくわかる。鳥の鳴く声が聞こえていた。 生け花教室の日を設け、利用者が花を活けて飾っている。 運動会の折には、万国旗を天井に飾って雰囲気をつくった。 調査訪問日には、利用者と職員でクリスマス会の準備をしており、パーティー用のキラキラモールをあちこちに飾り付けていた。
		d	気の合う利用者同士で思い思いに過ごせたり、人の気配を感じながらも独りになれる居場所の工夫をしている。	○	居室にソファや椅子を配置しゆっくりできる空間を作っている。				
27	居心地良く過ごせる居室の配慮	a	本人や家族等と相談しながら、使い慣れたものや好みのもをを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている。	○	家で使用されていた馴染みの物を置き、居心地よく過ごせるようにしている。	◎			家族写真を飾っているところがみられた。 居室の入口には、クリスマスリースや園児が作ったフクロウの折り紙を付けていた。 テレビや仏壇を置いたり、家族手作りのキルティングのタペストリーを飾っていたりする居室がみられた。
28	一人ひとりの力が活かせる環境づくり	a	建物内部は利用者一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、混乱や失敗を防ぎ、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように配慮や工夫をしている。	○	トイレや洗面所の目印をわかりやすく作っている。			○	トイレには、「便所」「御手洗」と大きく表示をしている。居室には表札をかけている。
		b	利用者の活動意欲を触発する馴染みの物品が、いつでも手に取れるように生活空間の中にさりげなく置かれている。(ほうき、裁縫道具、大工道具、園芸用品、趣味の品、新聞・雑誌、ポット、急須・湯飲み・お茶の道具等)	○	いつでも使用できるように馴染みの物を配置している。				
29	鍵をかけないケアの取り組み	a	代表者及び全ての職員が、居室や日中にユニット(棟)の出入り口、玄関に鍵をかけることの弊害(鍵をかけられ出られない状態で暮らしていることの異常性、利用者にもたらす心理的不安や閉塞感・あきらめ・気力の喪失、家族や地域の人にもたらす印象のデメリット等)を理解し、日中は玄関に鍵をかけなくても済むように工夫している。(外出の察知、外出傾向の把握、近所の理解・協力の促進等)	○	研修で鍵をかける事の心理的弊害を理解している。外出希望があれば職員と一緒にに行っている。	◎	◎	◎	日中、玄関やユニット入り口に鍵はかけていない。 この一年間では、利用者がひとりで出かけて、職員で探したようなことがあった。その後のスタッフ会時に対応策(「運営推進会議で出かけるような利用者があることを知ってもらう」「利用者の所在確認をする」「玄関近くに職員がいる」等)を話し合った。 運営推進会議時に、メンバーから「鍵はかけないのか」と質問があり、管理者がグループホームの「鍵をかけないケア」の取り組みについて説明を行った。
		b	鍵をかけない自由な暮らしについて家族の理解を図っている。安全を優先するために施設を望む家族に対しては、自由の大切さと安全確保について話し合っている。	○	日中は鍵をかけないことを家族にも理解して頂いている。				
(4)健康を維持するための支援									
30	日々の健康状態や病状の把握	a	職員は、利用者一人ひとりの病歴や現病、留意事項等について把握している。	○	入所時や事前に面談した記録を見たり、変化があれば日誌に記入しスタッフ全員が分かるようにしている。				
		b	職員は、利用者一人ひとりの身体状態の変化や異常のサインを早期に発見できるように注意しており、その変化やサインを記録に残している。	○	更衣時、入浴時にチェックし変化があれば日誌、記録に記入している。				
		c	気になることがあれば看護職やかかりつけ医等いつでも気軽に相談できる関係を築き、重度化の防止や適切な入院につなげる等の努力をしている。	○	気になる症状や状態があれば管理者看護師に報告し受診時に医師に報告している。				

項目 No.	評価項目	小 項 目	内 容	自己 評価	判断した理由・根拠	家族 評価	地域 評価	外部 評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
31	かかりつけ医等の受診支援	a	利用者一人ひとりのこれまでの受療状況を把握し、本人・家族が希望する医療機関や医師に受診できるよう支援している。	○	受診内容を把握し本人が希望する医療機関に受診している。	◎			
		b	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。	○	受診は本人家族と話し合い希望を継続している。				
		c	通院の仕方や受診結果の報告、結果に関する情報の伝達や共有のあり方等について、必要に応じて本人や家族等の合意を得られる話し合いを行っている。	○	通院は管理者が行い受診後は状況を共有し対応している。				
32	入退院時の医療機関との連携、協働	a	入院の際、特にストレスや負担を軽減できる内容を含む本人に関する情報提供を行っている。	○	施設での状況を報告し、本人のストレス軽減につながるようにしている。				
		b	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、日頃から病院関係者との情報交換や相談に努めている。	○	病院からの情報を元に情報交換に努めている。				
33	看護職との連携、協働	a	介護職は、日常の関わりの中で得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ている。看護職の配置や訪問看護ステーション等との契約がない場合は、かかりつけ医や協力医療機関等に相談している。	○	看護師が訪問時に情報を伝え、アドバイスをもらっている。				
		b	看護職もしく訪問看護師、協力医療機関等に、24時間いつでも気軽に相談できる体制がある。	○	体調変化があればその都度連絡を取れる体制をとっている。				
		c	利用者の日頃の健康管理や状態変化に応じた支援が適切にできるよう体制を整えている。また、それにより早期発見・治療につなげている。	○	状態変化時は報告し指示をもらい、受診に繋げている。				
34	服薬支援	a	職員は、利用者が使用する薬の目的や副作用、用法や用量について理解し、本人の状態の経過や変化などを記録し、家族や医師、看護職等に情報提供している。	○	処方内容を把握し、変化があれば記録し看護師に報告相談している。				
		b	利用者一人ひとりが医師の指示どおりに服薬できるよう支援し、飲み忘れや誤薬を防ぐ取り組みを行っている。	○	誤薬や飲み忘れがないように服薬助し、チェック表を活用している。				
		c	服薬は本人の心身の安定につながっているのか、また、副作用(周辺症状の誘発、表情や活動の抑制、食欲の低下、便秘や下痢等)がないかの確認を日常的に行っている。	○	変化があれば管理者に報告し指示をもらっている。				
35	重度化や終末期への支援	a	重度化した場合や終末期のあり方について、入居時、または状態変化の段階ごとに本人・家族等と話し合いを行い、その意向を確認しながら方針を共有している。	○	入所時に話し合いをし、状態の変化に応じてその都度家族に報告し話し合っている。				入居時には、「グループホームにおける重度化および看取りに関する指針」に沿って説明を行い希望を聞いている。その後は、状態変化時に話し合い方針を共有して支援している。この一年間は、看とり支援の事例はなかった。
		b	重度化、終末期のあり方について、本人・家族等だけではなく、職員、かかりつけ医・協力医療機関等関係者で話し合い、方針を共有している。	○	かかりつけ医や家族と相談し方針を決め共有している。	○		○	
		c	管理者は、終末期の対応について、その時々職員の思いや力量を把握し、現状ではどこまでの支援ができるかの見極めを行っている。	○	職員の思い、今出来る能力を見極め、家族とも相談している。				
		d	本人や家族等に事業所の「できること・できないこと」や対応方針について十分な説明を行い、理解を得ている。	○	施設で出来る事を伝え理解を得ている。				
		e	重度や終末期の利用者が日々をより良く暮らせるために、家族やかかりつけ医など医療関係者と連携を図りながらチームで支援していく体制を整えている。あるいは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている。	○	その人らしく生きるためのカンファレンスを行っている。				
		f	家族等への心理的支援を行っている。(心情の理解、家族間の事情の考慮、精神面での支え等)	○	状態報告をしたり家族の気持ちになり、寄り添うように努力している。				
36	感染症予防と対応	a	職員は、感染症(ノロウイルス、インフルエンザ、白癬、疥癬、肝炎、MRSA等)や具体的な予防策、早期発見、早期対応策等について定期的に学んでいる。	○	研修会やスタッフ会時の感染症に関する情報を聞き理解に努めている。				
		b	感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、万が一、感染症が発生した場合に速やかに手順にそった対応ができるよう日頃から訓練を行うなどして体制を整えている。	○	感染症対応マニュアルがあり、スタッフは理解し体制を整えている。				
		c	保健所や行政、医療機関、関連雑誌、インターネット等を通じて感染症に対する予防や対策、地域の感染症発生状況等の最新情報を入手し、取り入れ、随時対応している。	○	感染症の発生状況の情報を入手し、対応している。				
		d	職員は手洗いやうがいなど徹底して行っており、利用者や来訪者等についても清潔が保持できるよう支援している。	○	出勤時、退勤時に手洗いうがい、検温を行い感染予防を行っている。				

項目 No.	評価項目	小 項 目	内 容	自己 評価	判断した理由・根拠	家族 評価	地域 評価	外部 評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
Ⅱ.家族との支え合い									
37	本人とともに支え合う家族との関係づくりと支援	a	職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽をともし、一緒に本人を支えていく関係を築いている。	○	こまめに連絡をするように心掛け、本人の状況を知って頂き、一緒に支えていく関係を築いている。				この一年間は、特には機会をつくっていない。
		b	家族がホームでの活動に参加できるように、場面や機会を作っている。(食事づくり、散歩、外出、行事等、家族同士の交流)	○	要望があれば外出、面会等行っているが家族参加の場面、機会を増やす努力はしていきたい。	○		×	
		c	家族が知りたいことや不安に感じていること等の具体的内容を把握して、家族の来訪時や定期的な報告などにより、利用者の暮らしぶりや日常の様子を具体的に伝えている。〔「たより」の発行・送付、メール、行事等の録画、写真の送付等〕	○	便りを毎月発行したり、SNSのやり取りを個別に行い、写真や動画を見て頂くなど、日常生活の様子を見て頂いている。	○		○	
		d	これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関係を築いていけるように支援している。(認知症への理解、本人への理解、適切な接し方・対応等についての説明や働きかけ、関係の再構築への支援等)	○	本人の現状を伝える時も、認知症であることを理解して頂き、良い関係を築けるようにしている。				半数以上の家族とSNSでつながっており、写真や動画を送るなどしてやり取りをしている。 毎月送付する事業所便りのスペースに利用者個々の担当職員が日頃の様子を記入している。
		e	事業所の運営上の事柄や出来事について都度報告し、理解や協力を得るようにしている。(行事、設備改修、機器の導入、職員の異動・退職等)	○	便りに記載したり、別紙で文書作成をするなどし報告している。	○		○	
		f	利用者一人ひとりに起こり得るリスクについて家族等に説明し、抑圧感のない暮らしを大切にしたい対応策を話し合っている。	○	リスクについて説明し、本人にとって安心して生活して頂けるよう家族の協力も得るようにしている。				
		g	家族が、気がかりなことや、意見、希望を職員に気軽に伝えたり相談したりできるように、来訪時の声かけや定期的な連絡等を積極的に行うことで、居心地よく安心して過ごせるような雰囲気づくりや対応を行っている。(来やすい雰囲気、関係再構築の支援、湯茶の自由利用、居室への宿泊のしやすさ等)	○	家族が話しやすい雰囲気づくりを心掛け、来訪時には現状報告を行う等、職員から積極的に関わりが持てるように努力している。			○	
38	契約に関する説明と納得	a	契約の締結、解約、内容の変更等の際は、具体的な説明を行い、理解、納得を得ている。(食費、光熱水費、その他の自己負担額、敷金設定の場合の償却、返済方法等)	○	契約変更時は具体的に説明し理解を頂いている。				
		b	退居については、契約に基づくとともにその決定過程を明確にし、利用者や家族等に具体的な説明を行った上で、納得のいく退居先に移れるように支援している。退居事例がない場合は、その体制がある。	○	退居についての説明は契約時行い理解して頂いている。その都度話し合い理解して頂いている。				
Ⅲ.地域との支え合い									
39	地域とのつきあいやネットワークづくり ※文言の説明 地域：事業所が所在する市町の日常生活圏域、自治会エリア	a	地域の人に対して、事業所の設立段階から機会をつくり、事業所の目的や役割などを説明し、理解を図っている。	○	運営推進会議時に事業所について説明し区長を中心に理解を頂いている。		◎		おーい元気会のメンバーが草引きや窓ふきに来てくれたり、ケーキや餅を届けてくれたりする。 地区の草刈りには、管理者が参加している。 近くにある保育所との交流を再開している。 今後も、いろいろな機会や場面で、利用者と地域の人達がかかわりを持てるよう支援をすすめてほしい。
		b	事業所は、孤立することなく、利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、地域の人たちに対して日頃から関係を深める働きかけを行っている。(日常的なあいさつ、町内会・自治会への参加、地域の活動や行事への参加等)	○	保育園児の訪問も再開し、以前のように地域行事への参加も増やしていきたい。	○		○	
		c	利用者を見守ったり、支援してくれる地域の人たちが増えている。	○	運営推進会議時にお願いし浸透してきているように思える。				
		d	地域の人が気軽に立ち寄り遊びに来たりしている。	○	お花や野菜のおすそ分けを頂いたり、掃除ボランティアに来て頂いている。				
		e	隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄りてもらうなど、定期的なおつきあいをしている。	○	コロナ禍以降立ち寄り頂く事はあまりないが、挨拶程度は出来ている。				
		f	近隣の住民やボランティア等が、利用者の生活の拡がりや充実を図ることを支援してくれるよう働きかけを行っている。(日常的な活動の支援、遠出、行事等の支援)	○	掃除のボランティアは受けているが、利用者と直接かかわる支援は控えている。				
		g	地域の人たちや周辺地域の諸施設からも協力を得て、安全で豊かな暮らしができるよう、日頃から理解を拡げる働きかけや関係を深める取り組みを行っている(公民館、商店・スーパー、コンビニ、飲食店、理美容店、福祉施設、交番、消防、文化・教育施設等)。	○	2～3か月に1度、美容師に訪問して頂き散髪をして頂いている。保育所の園児の訪問も再開した。				
40	運営推進会議を活かした取組み	a	運営推進会議には、毎回利用者や家族、地域の人等の参加がある。	○	地域の方の参加はあるが家族の参加がない為、引き続き声掛けは行っていきたい。	○		△	区長、地区委員、民生委員、保育所所長、町担当者等の参加を得て集まる会議を行っている。 家族や利用者の参加はほぼない。 利用者の状況、活動状況等を報告している。 外部評価実施後の会議時には、評価結果を要約して報告している。 メンバーから「全職員の顔写真等を載せた職員紹介号を見たい」と希望があり、次会議時に用意した。
		b	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(自己評価・外部評価の内容、目標達成計画の内容と取り組み状況等)について報告するとともに、会議で出された意見や提案等を活かした結果等も報告し、議事録を公表している。	○	施設の現状報告、外部評価の内容も報告しい意見を得ている。		◎	○	
		c	テーマに合わせて参加メンバーを増やしたり、メンバーが出席しやすい日程や時間帯について配慮・工夫をしている。	○	次回開催日を報告し出来るだけ参加して頂けるように日程を立てている。		◎		

項目 No.	評価項目	小 項 目	内 容	自己 評価	判断した理由・根拠	家族 評価	地域 評価	外部 評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
IV.より良い支援を行うための運営体制									
41	理念の共有と実践	a	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、代表者、管理者、職員は、その理念について共通認識を持ち、日々の実践が理念に基づいたものになるよう日常的に取り組んでいる。	○	理念について共通認識が持てるようスタッフ会時に話し合ったり、出勤時、目に入るよう玄関先に掲げている。				
		b	利用者、家族、地域の人たちにも、理念をわかりやすく伝えている。	○	毎月の便りに理念を掲載し理解して頂けるように努力している。	○	○		
42	職員を育てる取り組み ※文言の説明 代表者：基本的には運営している法人の代表者であり、理事長や代表取締役が該当するが、法人の規模によって、理事長や代表取締役をその法人の地域密着型サービス部門の代表者として扱うのは合理的ではないと判断される場合、当該部門の責任者などを代表者として差し支えない。したがって、指定申請書に記載する代表者と異なることはありうる。	a	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、計画的に法人内外の研修を受けられるよう取り組んでいる。	○	代表者はスタッフ会に参加し、意見を求めたり管理者からの報告を受け実際の状況を把握してもらっている。				休憩時間は、数回に分けて一時間を確保できるよう取り組んでいる。 代表者の携帯番号やSNSを職員に知らせており、いつでも職員が言えるようにしている。 さらに、職員の中には、事業所の課題として、身体介護のスキルアップが必要と感じている人がいる。「職員がしんどくない介護ができれば、利用者も楽なのではないか」と話していた。職員の気づきをきっかけに、スキルアップに取り組み、職員のストレス軽減にもつなげてほしい。
		b	管理者は、OJT(職場での実務を通して行う教育・訓練・学習)を計画的に行い、職員が働きながらスキルアップできるよう取り組んでいる。	○	スタッフ会時に訓練や学習が出来るように場面を設け話し合い、実践を行い意見交換を行っている。				
		c	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。	○	職員個々の意見が届くように職場環境の改善を意見として提出し理解してもらっている。				
		d	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、相互研修などの活動を通して職員の意識を向上させていく取り組みをしている。(事業者団体や都道府県単位、市町単位の連絡会などへの加入・参加)	○	代表者は勉強会への参加や情報を提供してくれている。				
		e	代表者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工夫や環境づくりに取り組んでいる。	○	毎月のスタッフ会に参加され、個人面談も受け付けている。	○	◎	○	
43	虐待防止の徹底	a	代表者及び全ての職員は、高齢者虐待防止法について学び、虐待や不適切なケアに当たるのは具体的にどのような行為なのかを理解したうえで、これらが見え過されることがないように注意を払い、発見した場合の対応方法や手順についても理解している。	○	虐待についての勉強会を委員会を中心に行い、職員全員が周知できるようスタッフ会に時間を設けている。			○	スタッフ会時に行う身体拘束、虐待防止の研修や委員会時に学んだり、理解を深めたりしている。
		b	管理者は、職員とともに日々のケアについて振り返ったり話し合ったりする機会や場をつくっている。	○	スタッフ会、申し送り、カンファレンス時に話し合いの機会を設けている。日々のケアについてはその都度時間を取り話し合っている。				
		c	代表者、管理者は職員の疲労やストレスが利用者へのケアに影響していないか日常的に注意を払い、点検している。	○	毎日のケアの中でストレスがケアに影響していないか観察している。				
44	身体拘束をしないケアの取り組み	a	代表者及び全ての職員が「指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」や「緊急やむを得ない場合」とは何かについて正しく理解している。	○	研修に参加し、スタッフ会で研修内容を発表し勉強、理解する機会を作っている。				
		b	どのようなことが身体拘束に当たるのか、利用者や現場の状況に照らし合わせて点検し、話し合う機会をつくっている。	○	スタッフ会時に話し合ったり利用者様への対応で当てはまる事はないかなど、話し合うようにしている。				
		c	家族等から拘束や施設等の要望があっても、その弊害について説明し、事業所が身体拘束を行わないケアの取り組みや工夫の具体的内容を示し、話し合いを重ねながら理解を図っている。	○	家族からそのような要望があったとしても、出来ないことを伝えるようにしている。				
45	権利擁護に関する制度の活用	a	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び、それぞれの制度の違いや利点などを理解したうえで、利用者や家族の現状を踏まえ、パンフレット等の情報提供や相談に乗る等の支援を行っている。	○	後見人制度を利用されていた利用者様もいたため、スタッフ会で勉強会を行ったり、相談があれば家族への対応もしている。				
		b	支援が必要な利用者が制度を利用できるよう、地域包括支援センターや専門機関(社会福祉協議会、後見センター、司法書士等)との連携体制を築いている。	○	分からないことがあれば専門機関に相談するようにしている。				
46	急変や事故発生時の備え・事故防止の取り組み	a	怪我、骨折、発作、のど詰まり、意識不明等利用者の急変や事故発生時に備えて対応マニュアルを作成し、周知している。	○	急変時、事故発生時のマニュアルは作成し周知してもらっている。				
		b	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。	○	看護師の訪問時に指導を受けたり、事案があれば対応方法など、スタッフ会で話し合ったり、対応出来るようにしている。				
		c	事故が発生した場合の事故報告書はもとより、事故の一手手前の事例についてもヒヤリハットにまとめ、職員間で検討するなど再発防止に努めている。	○	事故報告書、ヒヤリハットが出れば、その都度話し合いの場を設けるようにしている。				
		d	利用者一人ひとりの状態から考えられるリスクや危険について検討し、事故防止に取り組んでいる。	○	スタッフ会時に事故リスクがある利用者について話し合うようにし防止に努めている。				
47	苦情への迅速な対応と改善の取り組み	a	苦情対応のマニュアルを作成し、職員はそれを理解し、適宜対応方法について検討している。	○	マニュアルを作成し、苦情申し出時は対応に努めている。				
		b	利用者や家族、地域等から苦情が寄せられた場合には、速やかに手順に沿って対応している。また、必要と思われる場合には、市町にも相談・報告等している。	○	現在は苦情は寄せられていないが、必要時は町へ報告相談できるようにしている。				
		c	苦情に対するの対策案を検討して速やかに回答するとともに、サービス改善の経過や結果を伝え、納得を得ながら前向きな話し合いと関係づくりを行っている。	○	速やかに検討しサービスの改善や結果報告をし、早期に納得して頂けるよう努力している。				

項目 No.	評価項目	小 項 目	内 容	自己 評価	判断した理由・根拠	家族 評価	地域 評価	外部 評価	実施状況の確認及び次のステップに向けて期待したいこと
48	運営に関する意見の反映	a	利用者や家族が意見や要望、苦情を伝えられる機会をつつている。(法人・事業所の相談窓口、運営推進会議、家族会、個別に訊く機会等)	○	玄関先に要望や意見を書いて頂けるように用紙を配置し、何かあれば個別にも意見を頂き対応出来るようにしている。	◎		×	利用者、家族は、運営推進会議にはほぼ参加していない。その他、特に機会を持っていない。 管理者は、職員と一緒にケアに取り組みながら、個別に聞いている。 スタッフ会、ユニット会の折に、職員の意見や提案を聴いて一緒に検討している。
		b	契約当初だけではなく、利用者・家族等が苦情や相談ができる公的な窓口の情報提供を適宜行っている。	○	利用者家族から遠慮なく苦情相談が出来るよう窓口を設け、訪問時には意見を伺っている。				
		c	代表者は、自ら現場に足を運ぶなどして職員の意見や要望・提案等を直接聞く機会をつくっている。	○	スタッフ会時や要望が出た場合には施設に訪問され直接話を聞かれている。管理者に要望を伝えたり代表から直接連絡をもらうこともある。				
		d	管理者は、職員一人ひとりの意見や提案等を聴く機会を持ち、ともに利用者本位の支援をしていくための運営について検討している。	○	一人ひとりの意見が聞けるよう考えている。個人的に要望があれば話を聞き、職員の個性を大切に今後に繋げていき、運営に反映していきたい。			◎	
49	サービス評価の取り組み	a	代表者、管理者、職員は、サービス評価の意義や目的を理解し、年1回以上全員で自己評価に取り組んでいる。	○	年に1回実施の自己評価を行い、反省を生かして取り組むように努めている。				外部評価実施後の運営推進会議時には、評価結果を要約して報告している。 玄関にサービス評価結果を置いて、家族が確認できるようにしているが、見ている家族はいないようだ。モニターをしてもらう取り組みは行っていない。
		b	評価(自己・外部・家族・地域)の結果を踏まえて、事業所の現状や課題を明らかにするとともに、実現可能な目標達成計画を作成し、その達成に向けて事業所全体で取り組んでいる。	○	現状と結果を踏まえて、課題を達成できるよう話し合いながら取り組んでいる。				
		c	評価結果と目標達成計画を市町、地域包括支援センター、運営推進会議メンバー、家族等に報告し、今後の取り組みのモニターをしてもらっている。	○	運営推進会議時に話し合い、報告している。	△	○	△	
		d	事業所内や運営推進会議等にて、目標達成計画に掲げた取り組みの成果を確認している。	○	次の外部評価に反映出来るように取り組んでいる。				
50	災害への備え	a	様々な災害の発生を想定した具体的な対応マニュアルを作成し、周知している。(火災、地震、津波、風水害、原子力災害等)	○	災害マニュアルは作成し、スタッフ会でも対応方法など、話し合いの機会を設けている。				年2回、火災想定での避難訓練を行っており、内1回は、消防署の協力を得て行っている。 地域の集団訓練時には、職員1名が参加した。 地震発生後の運営推進会議時には、事業所の災害への備え(備蓄等)に関して報告している。 さらに、家族アンケート結果をもとに、取り組みをすすめてほしい。
		b	作成したマニュアルに基づき、利用者が、安全かつ確実に避難できるよう、さまざまな時間帯を想定した訓練を計画して行っている。	○	夜間、日中と時間帯別での想定を行い訓練している。				
		c	消火設備や避難経路、保管している非常用食料・備品・物品類の点検等を定期的に行っている。	○	消火設備などは定期的に業者に依頼し点検している。非常食品などは期限を見て管理している。				
		d	地域住民や消防署、近隣の他事業所等と日頃から連携を図り、合同の訓練や話し合う機会をつくるなど協力・支援体制を確保している。	○	施設の避難訓練に参加して頂いたり、地区での避難訓練があった際は参加していた。	△	○	△	
		e	災害時を想定した地域のネットワークづくりに参加したり、共同訓練を行うなど、地域の災害対策に取り組んでいる。(県・市町、自治会、消防、警察、医療機関、福祉施設、他事業所等)	○	避難場所として活用して頂きたい時は推進会議の場で伝えている。				
51	地域のケア拠点としての機能	a	事業所は、日々積み上げている認知症ケアの実践力を活かして地域に向けて情報発信したり、啓発活動等に取り組んでいる。(広報活動、介護教室等の開催、認知症サポーター養成研修や地域の研修・集まり等での講師や実践報告等)	○	運営推進会議を通じて情報発信したりアドバイス、実践報告は行っている。				代表者は、運営推進会議に参加して、「事業所は介護相談ができる場所である」と繰り返し説明している。この一年間は、相談はなかった。 特に取り組んでいない。
		b	地域の高齢者や認知症の人、その家族等への相談支援を行っている。	○	地域の方から相談を受けることもあり、その都度支援を行っている。		△	△	
		c	地域の人たちが集う場所として事業所を解放、活用している。(サロン・カフェ・イベント等交流の場、趣味活動の場、地域の集まりの場等)	△	事業所の開放は難しく、実行は出来ていないが、地域の方との交流の機会は作っていききたい。				
		d	介護人材やボランティアの養成など地域の人材育成や研修事業等の実習の受け入れに協力している。	△	実習の受け入れ要望があれば受け入れていきたい。				
		e	市町や地域包括支援センター、他の事業所、医療・福祉・教育等各関係機関との連携を密にし、地域活動を協働しながら行っている。(地域イベント、地域啓発、ボランティア活動等)	△	地域活動が取り組みとしてあまりできていない為、ボランティア、地域のイベントへの参加から行っていければいいと思う。			×	