

1. 評価報告概要表

全体を通して(※このホームの優れている点、独自に工夫している点など)	
市街地からは離れた閑静な場所に特別養護老人ホームと併設されている。法人敷地内に二つのユニットがそれぞれ独立して存在している。法人の理念を基に、ユニットごとにそれぞれの理念を持ち、スタッフは入居者に応じたケアを提供し、独自色を出して運営されている。しかし、それは競争というものではなく、双方のユニットがお互いを認め合い、相乗効果を生み出しているのが特徴である。入居者はホームで自分の役割を持ち、自分のペースで生き生きと生活しておられ、スタッフはそれを側面からさりげなく支援しておられた。	
分野	特記事項(※優先順位の高い要改善点について)
I 運営理念	要改善点特になし(現状の維持、そして更なる充実が期待される)。
II 生活空間づくり	要改善点特になし(現状の維持、そして更なる充実が期待される)。
III ケアサービス	要改善点特になし(現状の維持、そして更なる充実が期待される)。
IV 運営体制	併設の施設でのデイサービス利用者や地域の老人会等へ、広報誌などを活用し呼びかけられているが、配布に留まり、交流を図るきっかけ作りにまでは至っていなかった。

分野・領域	項目数	「できている」項目数	
		外部評価	
I 運営理念			
① 運営理念	4項目	4	
II 生活空間づくり			
② 家庭的な生活環境づくり	4項目	4	
③ 心身の状態に合わせた生活空間づくり	6項目	6	
III ケアサービス			
④ ケアマネジメント	7項目	7	
⑤ 介護の基本の実行	8項目	8	
⑥ 日常生活行為の支援	10項目	10	
⑦ 生活支援	2項目	2	
⑧ 医療・健康支援	9項目	9	
⑨ 地域生活	1項目	1	
⑩ 家族との交流支援	1項目	1	
IV 運営体制			
⑪ 内部の運営体制	10項目	10	
⑫ 情報・相談・苦情	2項目	2	
⑬ ホームと家族との交流	3項目	3	
⑭ ホームと地域との交流	4項目	3	

2. 評価報告書

項目番号 外 部	項 目 I 運営理念	で き て い る	要 改 善	評 価 不 能	判断した理由や根拠	改善すべき点等の特記事項
						自 己
1 1	I 運営理念 1. 運営理念の明確化					
1 1	○理念の具体化及び運営理念の共有 管理者は、認知症高齢者グループホーム(以下「グループホーム」という。)に関わる法令の意義を理解しており、これを自らが所属するグループホーム(以下「ホーム」という。)の運営上の方針や目標等に具体化し、介護従業者に日常的に話している。	○			朝礼、全体ミーティングの場において周知されていた。	
2 3	○運営理念の明示 ホームの運営理念を利用案内時の説明文書及びホームの見やすいところに明示し、かつ、入居者及びその家族等に分かりやすく説明している。	○			ユニットごとにそれぞれ独自の運営理念を持っており、玄関横、またはホール内に掲示されていた。	
3 4	○権利・義務の明示 利用者の権利・義務を利用案内時の説明文書及び契約書に分かりやすく示し、かつ、入居者及びその家族等に説明し同意を得ている。	○			契約書・重要事項説明書には必要な内容が記載され、家族への説明も行なわれていた。	
	2. 運営理念の啓発					
4 5	○運営理念の啓発 ホームの運営理念や役割が地域に理解されるよう、地域に対する運営理念の啓発・広報に取り組んでいる。(ホームの説明会、ホーム便り等)	○			法人としての広報誌のほか、ユニットによっては独自の広報誌を発行し取り組んでいた。また運営推進会議などにより、地域の方への啓発活動が行なわれていた。	
運営理念 4項目中 計		4	0	0		
	II 生活空間づくり 1. 家庭的な生活空間づくり					
5 6	○気軽に入れる玄関まわり等の配慮 違和感や威圧感を感じさせず、入居者や家族が入りやすく、近隣の住民も訪ねやすいよう、玄関まわりや建物の周囲に、家庭的な雰囲気づくりの配慮をしている。(玄関まわりに草花を植える、親しみやすい表札をかける等)	○			プランターや植木鉢が置かれたり、手作りの看板を掲げたりして親しみやすさを出す工夫がなされていた。	
6 7	○家庭的な共用空間づくり 共用の生活空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、いずれも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ある。	○			ユニットごとにそれぞれ工夫されており、観葉植物や手作りの小物などで家庭的な雰囲気を出すよう努められていた。	

項目番号 外部	項目 目	できて いる	要 改善	評価 不 能	判断した理由や根拠	改善すべき点等の特記事項
7 8	○共用空間における居場所の確保 共用空間の中に、入居者が一人になったり気のあった入居者同士で自由に過ごせるような居場所を確保している。	○			椅子やテーブルなどを配置し、自由に過ごせるような居場所が確保されていた。	
8 9	○入居者一人ひとりにあわせた居室の環境づくり 居室には、使い慣れた家具や生活用品、装飾品等が持ち込まれ、安心して過ごせる場所となっている。	○			タンスとベッドは備え付けであるが、テレビやいす、仏壇などそれぞれ個人の品が持ち込まれて、落ち着いて生活できる場となっていた。	
家庭的な生活環境づくり 4項目中 計			4	0	0	
	2. 心身の状態にあわせた生活空間づくり					
9 11	○身体機能の低下を補う配慮 入居者の身体機能の低下にあわせて、安全かつできるだけ自立した生活を送れるようにするための設備や工夫がある。(すべり止めや要所への手すり等の設置、浴槽・便座・流し台等の使い勝手の工夫、物干し等の高さの調節等)	○			滑りにくい床材や手すりが設置されており、ワックスがけも滑らないよう配慮して行なわれていた。	
10 13	○場所間違い等の防止策 職員は、入居者一人ひとりがホーム内の場所が分かるかを把握しており、家庭的な雰囲気をこわさずに、場所の間違いや分からぬことでの混乱を防ぐための工夫をこらしている。(トイレや部屋の目印等)	○			各部屋の入り口には目印となる暖簾がかけられていた。また、トイレの場所を間違える入居者のための目印も表示してあった。	
11 14	○音の大きさや光の強さに対する配慮 入居者が落ち着いて暮らせるように、音の大きさや光の強さに配慮している。(テレビ、職員の会話のトーン、照明の強度、まぶしさ、日射し等)	○			ホーム内は明るく、外からの光は、レースのカーテンにより調節されていた。テレビの音量に関してはその都度適切に調整されていた。	
12 15	○換気・空調の配慮 気になる臭いや空気のよどみがないように、換気を適宜行っている。また、冷暖房の温度調節は、冷やし過ぎや暖め過ぎがないように適切に行っている。	○			各部屋ごとにエアコンが設置され、職員により調節がなされていた。清掃時など必要に応じて換気も行なわれていた。	
13 17	○時の見当識への配慮 見やすく、馴染みやすい時計や暦を、目につくところに設置している。	○			フロア内のわかりやすいところに、時計や日めくりのカレンダーを掲げてあった。	
14 18	○活動意欲を触発する物品の用意 入居者の活動意欲を触発する馴染みの物品を用意し、本人の経験や状況に応じて提供している。(ほうき、たらい、裁縫道具、大工道具、園芸用品、趣味の品等)	○			裁縫用具、園芸用品、掃除道具などが準備され提供されていた。	
心身の状態に合わせた生活空間づくり 6項目中 計			6	0	0	

項目番号 外部	項目 自己	項目	できて いる	要 改善	評価 不 能	判断した理由や根拠	改善すべき点等の特記事項
		III ケアサービス 1. ケアマネジメント					
15	20	○個別具体的な介護計画 アセスメントに基づいて、入居者主体の目標を立て、入居者一人ひとりの特徴を踏まえた具体的な介護計画を作成している。	○			入居者ごとに担当スタッフが決められ、入居者主体の介護計画が作成されていた。	
16	21	○介護計画の職員間での共有 介護計画を、すべての職員の気づきや意見を取り入れて作っており、すべての職員が計画の内容を知ることができる仕組みを作っている。	○			定期的にサービス担当者会議が開かれており、その内容は実行表により職員で共有できるよう工夫されていた。	
17	22	○介護計画への入居者・家族の意見の反映 介護計画を、入居者や家族とも相談しながら作成している。	○			本人、また、家族の来所時にはその希望を聞き取るよう努められていた。またユニットによっては、カンファレンスに家族も参加するようになっていた。	
18	23	○介護計画の見直し 介護計画に実施期間を明示して、その期間が終了する際に見直しを行うことはもとより、状態変化に応じた随時の見直しを行っている。	○			定期的にカンファレンスを実施し、介護計画について見直しが行なわれていた。状態変化がおきたときにはそのつど対応が行なわれていた。	
19	24	○個別の記録 日々の介護や介護計画に反映させるため、入居者一人ひとりの特徴や変化を具体的に記録している。	○			業務日誌および、個別のケア記録に状態が詳細に記録されていた。	
20	25	○確実な申し送り・情報伝達 職員の申し送りや情報伝達を確実に行い、重要な点はすべての職員に伝わる仕組みを作っている。	○			連絡は朝のミーティングのほか、気づきノートに記入され、その内容は職員に共有されるように工夫されていた。	
21	26	○チームケアのための会議 チームとしてケアを行うまでの課題を解決するため、すべての職員で、定期的に(緊急案件がある場合にはその都度)会議を開催し、活発に意見交換を行って合意を図っている。	○			毎月一回のカンファレンス・勉強会において意見交換がなされていた。	
ケアマネジメント 7項目中 計			7	0	0		

項目番号 外部	項目 自己	項目	できて いる	要 改善	評価 不 ^能	判断した理由や根拠	改善すべき点等の特記事項
		2. ホーム内でのくらしの支援(1)介護の基本の実行					
22	27	○入居者一人ひとりの尊重 職員は、常に入居者一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応を行っていない。(入居者一人ひとりの違いの尊重、さりげない介助、プライベートな場所での礼儀、本人の返答能力に応じた質問方法、本人が思っている「現実」を否定しない等)	○			常に入居者に合った対応と言葉かけに努められていた。	
23	28	○職員の穏やかな態度 職員の言葉かけや態度はゆったりしており、やさしい雰囲気で接している。	○			意識してゆとりを持ち、入居者一人ひとりに合わせた言葉かけが行なわれていた。	
24	30	○入居者一人ひとりの過去の経験を活かしたケア 入居者一人ひとりの生まれてからこれまでの生活歴、本人にとつて大切な経験や出来事を知り、その人らしい暮らしや尊厳を支えるためにそれを活かしている。	○			日常の会話や、家族からの情報などから生活歴を把握し、ホーム内の役割や生活に活かすように努められていた。	
25	32	○入居者のペースの尊重 職員は、職員側の決まりや都合で業務を進めていく態度ではなく、入居者が自由に自分のペースを保ちながら暮らせるように支えている。	○			職員は極力手を出さずに見守りを行い、入居者のペースを尊重したケアが行なわれていた。	
26	33	○入居者の自己決定や希望の表出への支援 職員は、入居者一人ひとりが自分で決めたり希望を表したりすることを大切にし、それらを促す取組を日常的に行っている。(選んでもらう場面を作る、選ぶのを待つ等)	○			日常生活全般において強制は行なわず、入居者が選択できるような言葉かけが行なわれていた。	
27	35	○一人でできることへの配慮 自立支援を図るために、入居者の「できること、できそうなこと」について、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)	○			自分でできることは自分で行なってもらうことを基本的な考え方として理解されていた。ホーム内の家事など、入居者はそれぞれの役割を持って生活されていた。	
28	37	○身体拘束のないケアの実践 身体拘束は行わないということをすべての職員が正しく認識しており、身体拘束のないケアを実践している。	○			身体面、精神面においても、拘束は行なわれていなかった。	
29	38	○鍵をかけない工夫 入居者の自由な暮らしを支え、入居者や家族等に心理的圧迫をもたらさないよう、日中は玄関に鍵をかけなくてもすむような配慮をしている。やむを得ず鍵をかける場合は、その根拠が明白で、その理由を家族に説明している。(外出の察知、外出傾向の把握、近所の理解・協力の促進等)	○			夜間は戸締りを行うが、日中は施錠されていなかった。	
介護の基本の実行 8項目中 計			8	0	0		

項目番号 外部	項目 自己	項目	できて いる	要 改善	評価 不 ^能	判断した理由や根拠	改善すべき点等の特記事項
		(2)日常生活行為の支援 1) 食事					
30	43	○馴染みの食器の使用 家庭的な食器を使っており、茶碗や湯呑み、箸等は、入居者一人ひとりが使い慣れたものにしている。	○			茶碗や箸は各個人のものを使われていた。その他の食器も一般の家庭で使われているものが使用されていた。	
31	44	○入居者一人ひとりにあわせた調理方法・盛り付けの工夫 入居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た調理方法としつつ、おいしそうな盛り付けの工夫をしている。	○			入居者の身体状況に合わせた調理・盛り付けがなされていた。	
32	45	○個別の栄養摂取状況の把握 入居者一人ひとりの摂取カロリーや水分摂取量、栄養バランスを、一日全体を通じておおよそ把握している。	○			併設施設の栄養士により、バランスに配慮した献立が考えられていた。水分の摂取量についてはチェック表にて把握ができるようになっていた。	
33	47	○食事を楽しむことのできる支援 職員も入居者と同じ食事を一緒に楽しんで食べながら、食べ方の混乱や食べこぼし等に対するサポートをさりげなく行っている。	○			職員も入居者と一緒に食事を摂っており、食べ物の混乱や食べこぼしについては、さりげないサポートが行なわれていた。	
		2) 排泄					
34	48	○排泄パターンに応じた個別の排泄支援 おむつをできる限り使用しないで済むように、入居者一人ひとりの排泄パターンを把握し、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている。	○			各居室に設置してあるトイレに排泄チェック表が用意され、パターンを把握できるようにしていた。	
35	50	○排泄時の不安や羞恥心等への配慮 排泄の誘導・介助や確認、失禁の対応は、不安や羞恥心、プライバシーに配慮して行っている。	○			プライバシーに配慮し、他の入居者にわからないような声かけが行なわれていた。	
		3) 入浴					
36	53	○入居者一人ひとりの希望にあわせた入浴支援 入居者一人ひとりの希望にあわせ、くつろいだ入浴ができるように支援している。(時間帯、長さ、回数等)	○			ユニットによって入浴時間・回数は異なっているが、入居者の希望を聞きながら入浴の支援が行なわれていた。	
		4) 整容					
37	56	○理美容院の利用支援 入居者一人ひとりの希望にあわせて、理美容院の利用を支援している。(カット、パーマ、染め、セット等)	○			理容組合による出張理容や、また美容室の訪問サービスなどが受けられるようになっていた。	

項目番号 外部	項目 自己	項目	できて いる	要 改善	評価 不 ^能	判断した理由や根拠	改善すべき点等の特記事項
38	57	○プライドを大切にした整容の支援 整容の乱れ、汚れ等に対し、プライドを大切にしてさりげなくカバーしている。(髪、着衣、履き物、食べこぼし、口の周囲等)	○			その時々でプライドを大切にし、小声でさりげない支援がなされていた。	
		5) 睡眠・休息					
39	60	○安眠の支援 入居者一人ひとりの睡眠のパターンを把握し、夜眠れない入居者には、1日の生活リズムづくりを通した安眠策を取っている。	○			昼間の休憩や快適に過ごせるような配慮、また不眠を訴える方には温かい飲み物を飲んでいただくなどの配慮がなされていた。	
日常生活行為の支援 10項目中 計			10	0	0		
		(3)生活支援					
40	64	○金銭管理の支援 入居者が自分でお金を持つことの大切さを職員が分かっており、日常の金銭管理を本人が行えるよう、入居者一人ひとりの希望や力量に応じて支援している。	○			入居者の能力に応じて少額の小遣い銭を自分で管理されていた。	
		(4)ホーム内生活拡充支援					
41	66	○ホーム内の役割・楽しみごとの支援 ホーム内で入居者一人ひとりが楽しみごとや出番を見い出せるよう、場面づくり等の支援を行っている。(テレビ番組、週刊誌、園芸、食器洗い、掃除、洗濯物たたみ、小動物の世話、新聞取り等)	○			入居者の希望により野菜・花作りを行なったり、新聞などを読まれたりして生き生きとした生活を送られていた。また、配膳・片付け・ゴミ出しなどの役割も担わっていた。	
生活支援 2項目中 計			2	0	0		
		(5)医療機関の受診等の支援					
42	68	○医療関係者への相談 心身の変化や異常発生時に、気軽に相談できる医療関係者を確保している。(医師、歯科医師、保健師、看護師等)	○			併設施設の看護師に相談できる体制ができているほか、指定の協力医療機関があり、定期的に往診が行なわれていた。	
43	73	○早期退院に向けた医療機関との連携 入院した場合、早期退院のための話しあいや協力を医療機関と行っている。	○			随時、症状や今後の見通しについて家族を交えた話し合いが行なわれていた。	
44	74	○定期健康診断の支援 年に最低1回は、健康診断や医師の指導を受けられるように支援している。開設間もないホームは、健康診断を受けられる準備や体制を整えている。	○			年一回の定期健康診断が行なわれていた。	

項目番号 外部	項目 自己	項目	できて いる	要 改善	評価 不 ^能	判断した理由や根拠	改善すべき点等の特記事項
		(6)心身の機能回復に向けた支援					
45	76	○身体機能の維持 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、嚥下機能の低下等)を理解し、買い物や散歩、調理、楽しみごと等の日常生活の中で自然に維持・向上するように取り組んでいる。	○			洗濯物干しや食事の準備、散歩など、日常生活の中で身体機能の維持を図るように努められていた。食事前には嚥下体操が行われていた。	
		(7)入居者同士の交流支援					
46	78	○トラブルへの対応 職員は、入居者同士のけんかやトラブルの原因を把握し、必要な場合にはその解消に努め、当事者や他の入居者に不安や支障を生じさせないようにしている。	○			トラブルの原因を作らないよう、職員側から早めの対応を心がけるとともに、トラブルが起きた場合は大事に至らないように、早め早めの対応がなされていた。	
		(8)健康管理					
47	80	○口腔内の清潔保持 入居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等)	○			うがいは毎日実施されていた。口腔ケアについても丁寧な言葉かけと支援が行なわれていた。	
48	83	○服薬の支援 職員は、入居者が使用する薬の目的や副作用、用法や用量を承知しており、入居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、症状の変化を確認している。	○			処方箋のコピーが個別ケースに添付されていた。薬は事務所の所定の位置に保管され、確実な服用ができるよう努められていた。	
49	85	○緊急時の手当 入居者のけが等の緊急時に、職員は応急手当を行うことができる。(けが、骨折、発作、のど詰まり等)	○			緊急時の対応マニュアルが作成され、また緊急時対応の勉強会も開催されていた。	
50	86	○感染症対策 感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、実行している。(インフルエンザ、疥癬、肝炎、MRSA等)	○			インフルエンザの予防接種が実施されていた。また、手洗い・うがいが励行され、使用後のタオルは毎回洗濯されていた。	
医療・健康支援 9項目中 計			9	0	0		

項目番号 外部	項目 自己	項目	できて いる	要 改善	評価 不 ^能	判断した理由や根拠	改善すべき点等の特記事項	
		3. 入居者の地域での生活の支援						
51	90	○ホームに閉じこもらない生活の支援 入居者が、ホームの中だけで過ごさずに、積極的に近所に出かけて楽しめるような雰囲気を作っている。(買い物、散歩、近隣訪問、集会参加等)	○			併設施設の訪問をしたり、職員がホームの用事で外出するときに一緒に外出したりして、ホームに閉じこもりにならないよう工夫されていた。		
地域生活 1項目中 計			1	0	0			
		4. 入居者と家族との交流支援						
52	94	○家族の訪問支援 家族が気軽に訪問でき、訪問時は居心地よく過ごせるような雰囲気を作っている。(来やすい雰囲気、歓迎、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)	○			面会時は笑顔で対応し、雰囲気作りに心がけられていた。お茶・コーヒーの提供が行なわれ、ゆっくり過ごしてもらえるように心がけられていた。		
家族との交流支援 1項目中 計			1	0	0			
		IV 運営体制 1. 事業の統合性						
53	96	○責任者の協働 法人代表者及び管理者は、ケアサービスの質の向上に熱意を持ち、それぞれの権限や責任をふまえて、共に取り組んでいる。	○			施設長はホームの日誌を回覧し、毎日ホームに足を運んでいた。また、グループホームにおける行事などを立案・計画し、的確な助言が行なわれていた。		
54	97	○職員の意見の反映 介護従業者の採用、運営方法、入居者の受入れや入居継続の可否については、職員の意見を聞いている。	○			入居者の受け入れについては、法人の入居検討委員会にて検討されていた。退居についても現場スタッフの意見が検討委員会に反映されていた。		
		2. 職員の確保・育成						
55	101	○入居者の状態に応じた職員の確保 入居者の状態や生活の流れを支援するために、これに即した職員の勤務ローテーションを組んでいる。	○			早出、日勤、遅出の職員を配置し、入居者の生活に合わせた支援ができる体制がとられていた。	ローテーションを工夫され、更に、入居者の生活を支援するための体制を、充実させていかれることを期待する。	
56	103	○継続的な研修の受講 職員が、採用時、フォローアップ等それぞれの段階に応じた研修を受講し、その内容をすべての職員に周知している。	○			各種研修会に参加し、ホームの勉強会にて伝達が行なわれていた。		
57	105	○ストレスの解消策の実施 職員の業務上の悩みやストレスを解消する方策を探り入れている。(外部者と接する機会、職員相互の親睦、悩みの聴取、スーパーバイザーの導入等)	○			定期的に親睦会を開催するなど、ストレス解消のための努力が行なわれていた。		

項目番号 外部	項目 自己	項目	できて いる	要 改善	評価 不 能	判断した理由や根拠	改善すべき点等の特記事項
		3. 入居時及び退居時の対応方針					
58	107	○入居者の決定のための検討 グループホームに適した入居対象者であるか、十分に検討している。(介護保険被保険者証、診断書、入居申請に至る経過、生活や対人関係、入居者・家族の希望等)	○			事前の面談、担当ケアマネからの情報収集などが行なわれ、入居検討会議にて適切に検討されていた。	
59	109	○退居の支援 退居は、契約に基づくとともにその決定過程が明確である。また、入居者や家族に十分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。	○			退居の基準は契約書に明記され、入居者・家族との相談の上で決定されていた。	
		4. 衛生・安全管理					
60	112	○ホーム内の衛生管理 ホーム内の清潔や衛生を保持している。(食品、布巾、包丁、まな板、冷蔵庫、洗濯機等)	○			まな板・布巾・包丁などの消毒は毎日行なわれていた。	
61	114	○注意の必要な物品の保管・管理 薬や洗剤、刃物等の注意の必要な物品については、保管場所、管理方法等を明確に取り決め、かつ、そのとおりに実行している。	○			洗剤・包丁などは所定の場所に保管され、安全が確保されていた。薬は事務室内に保管されていた。	
62	116	○事故の報告書と活用 けが、転倒、窒息、意識不明、行方不明等の緊急事態が発生した場合、事故報告をまとめており、サービスの改善につなげている。(再発防止の話しあい、今後に活かす意義づけ等)	○			事故発生の際には日誌などに詳細を記録し、また、事故報告書もまとめられて再発防止に取り組まれていた。	
内部の運営体制 10項目中 計			10	0	0		
		5. 情報の開示・提供					
63	118	○調査等の訪問に対する対応 介護相談員や評価調査員等の訪問時には、情報を積極的に提供している。	○			必要な情報の提供を受けることができた。	
		6. 相談・苦情への対応					
64	119	○相談・苦情受付の明示 相談や苦情を受け入れるホーム側の窓口及び職員が明確であり、入居者及び家族にその利用の仕方を文書と口頭で繰り返し伝えている。	○			ホーム長を責任者とし、ホーム内に文書を掲示し、気づき箱を設置されていた。また、契約書・重要事項説明書にも明記され説明も行なわれていた。	
情報・相談・苦情 2項目中 計			2	0	0		

項目番号 外部	項目 自己	項目	できて いる	要 改善	評価 不 ^能	判断した理由や根拠	改善すべき点等の特記事項	
		7. ホームと家族との交流						
65	122	○家族の意見や要望を引き出す働きかけ 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、面会時の声かけ、定期的連絡等を積極的にしている。	○			面会時などの機会を捉えて声かけを行ない、情報交換が行われていた。		
66	123	○家族への日常の様子に関する情報提供 家族に、入居者の暮らしぶりや日常の様子を定期的、具体的に伝えている。「たより」の発行や行事ビデオの上映、写真の送付等)	○			法人の広報誌、ユニット独自の広報誌のほか、年賀状・暑中見舞い状など、また、遠方の家族に対しては領収証発送時にコメントを添えるなどの工夫が行われていた。		
67	126	○入居者の金銭管理 入居者が金銭の管理ができない場合には、その代替方法を家族と相談の上定めており、家族に定期的にその出納を明らかにしている。	○			金銭管理ができない入居者に対しては、主として家族が管理されているが、職員が小遣い銭を預かっている入居者もおられた。家族に定期的に出納の内容を明らかにされていた。		
ホームと家族との交流 3項目中 計			3	0	0			
		8. ホームと地域との交流						
68	127	○市町村との関わり 市町村との連絡を密にとり、家族介護教室等の市町村事業を積極的に受託している。	○			運営推進会議にも参加してもらっており、行政との連絡は密にとられていた。		
69	130	○地域の人達との交流の促進 地域の人達が、遊びに来たり立ち寄ってくれたりするように取り組んでいる。		○		併設の施設でのデイサービス利用者や地域の老人会等へ、広報誌などを活用し呼びかけられているが、配布に留まり、交流を図るきっかけ作りにまでは至っていないかった。	グループホームとして地域の人たちとの交流の機会を設けるなど、訪問してもらえるような取り組みが望まれる。	
70	132	○周辺施設等の理解・協力への働きかけ 入居者の生活の安定や拡がりのために、周辺地域の諸施設から協力を得ることができるよう、理解を広げる働きかけを行っている。(商店、福祉施設、警察、消防、文化教育施設等)	○			行政の保健師の訪問や、交番の警官による定期的な訪問の働きかけが行なわれていた。		
71	133	○ホーム機能の地域への還元 ホームの機能を、入居者のケアに配慮しつつ地域に開放している。(認知症の理解や関わり方についての相談対応・教室の開催、家族・ボランティア等の見学・研修の受け入れ等)	○			家族・ボランティアなどが見学・実習を希望される際は可能な限り受け入れられていた。職場体験・研修の受け入れも行なわれていた。		
ホームと地域との交流 4項目中 計			3	1	0			

※ (1)「管理者」には、管理者不在の場合にこれを補佐する者を含む。
(2)「職員」には、管理者及び非常職員を含む。