評価結果報告書

地域密着型サービスの外部評価項目構成

| | 項目数 |
|------------------------------------|-----------|
| I. 理念に基づく運営 | <u>11</u> |
| 1. 理念の共有 | 2 |
| 2. 地域との支えあい | 1 |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 | 3 |
| 4. 理念を実践するための体制 | 3 |
| 5. 人材の育成と支援 | 2 |
| Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援 | <u>2</u> |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応 | 1 |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | 1 |
| 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 | <u>6</u> |
| 1. 一人ひとりの把握 | 1 |
| 2. 本人がより良く暮らし続けるための介護計画の作成と 見直し | 2 |
| 3. 多機能性を活かした柔軟な支援 | 1 |
| 4. 本人がより良く暮らし続けるための地域資源との協働 | 2 |
| Ⅳ. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援 | <u>11</u> |
| 1. その人らしい暮らしの支援 | 9 |
| 2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり | 2 |
| 合計 | 30 |

| 事業所番号 | 2774002089 |
|-------|---|
| 法人名 | 株式会社 時代 |
| 事業所名 | グループホーム トキヨの鈴 |
| 訪問調査日 | 平成 19 年 7 月 11 日 |
| 評価確定日 | 平成 19 年 8 月 20 日 |
| 評価機関名 | 特定非営利活動法人ニッポン・アクティブライフ・クラブ ナルク福祉調査センター |

○項目番号について

外部評価は30項目です。

「外部」の列にある項目番号は、外部評価の通し番号です。

「自己」の列にある項目番号は、自己評価に該当する番号です。参考にしてください。 番号に網掛けのある項目は、地域密着型サービスを実施する上で重要と思われる重 点項目です。この項目は、概要表の「重点項目の取り組み状況」欄に実施状況を集約 して記載しています。

〇記入方法

「取り組みの事実]

ヒアリングや観察などを通して確認できた事実を客観的に記入しています。

[取り組みを期待したい項目]

確認された事実から、今後、さらに工夫や改善に向けた取り組みを期待したい 項目に〇をつけています。

[取り組みを期待したい内容]

「取り組みを期待したい項目」で〇をつけた項目について、具体的な改善課題や取り組みが期待される内容を記入しています。

〇用語の説明

家族等=家族、家族に代わる本人をよく知る人、成年後見人などを含みます。

家 族 =家族に限定しています。

運営者 =事業所の経営・運営の実際の決定権を持つ、管理者より上位の役職者(経営者と同義)を指します。経営者が管理者をかねる場合は、その人を指します。

職員= 管理者および常勤職員、非常勤職員、パート等事業所で実務につくすべての人を含みます。

チーム = 管理者・職員はもとより、家族等、かかりつけ医、包括支援センターの職員等、事業所以外のメンバーも含めて利用者を支えている関係者を含みます。

作成日平成19年7月13 日

1. 評価結果概要表

【評価実施概要】

| 事業所番号 | 2774002089 |
|-----------------|-------------------|
| 法人名 | 株式会社 時代 |
| 事業所名 | グループホーム トキヨの鈴 |
| ———————— 所在地 | 豊中市服部寿町2-1-12 |
| 171 E 26 | (電 話)06-6864-5636 |

| 評価機関名 | NPO法人ニッポン・アクティ | ィブライフ・クラブ | ナルク福祉調査センター |
|-------|----------------|-----------|-------------|
| 所在地 | 大阪市中央区常盤 | 町2-1-8 親和 |]ビル4階 |
| 訪問調査日 | 平成19年7月11日 | 評価確定日 | 平成19年8月20日 |

【情報提供票より】(19年6月21日事業所記入)

(1)組織概要

| 開設年月日 | 平成 15 | 年 11 月 | 1 日 | |
|-------|--------|--------|-------|---------------|
| ユニット数 | 2 ユニット | 利用定員数計 | 18 | 人 |
| 職員数 | 11人 | 常勤 6人, | 非常勤 5 | 人, 常勤換算 7.8 人 |

(2)建物概要

| 建物構造 | | 木造瓦葺 | |
|--------------|--------|------|-------|
| 建物 博垣 | 2 階建ての | 1階 ~ | 2 階部分 |

(3)利用料金等(介護保険自己負担分を除く)

| 家賃(平均月額) | 42,0 | 000 円 | その他 | の経費(月額) | 67,000 | 円 |
|-----------|------|------------|-----|---------|-------------|---|
| 敷 金 | 有(| F | 9) | 0 | 無 | |
| 保証金の有無 | 有(: | 294, 000円) | 有り | の場合 | | 7 |
| (入居一時金含む) | 無 | | 償去 | 『の有無 | 1 5. | |
| | 朝食 | 200 | 円 | 昼食 | 400 | 円 |
| 食材料費 | 夕食 | 500 | 円 | おやつ | 100 | 円 |
| | または1 | 日当たり | | 円 | | |

(4)利用者の概要(6月21日現在)

| 利用和 | 者人数 | 18 名 | 男性 | 6 名 | 女性 | 12 名 |
|-----|-----|--------|----|------|----|------|
| 要介 | ↑護1 | 5 | 名 | 要介護2 | 5 | 名 |
| 要介 | ↑護3 | 5 | 名 | 要介護4 | 2 | 名 |
| 要介 | ↑護5 | 1 | 名 | 要支援2 | 0 | 名 |
| 年齢 | 平均 | 80.9 歳 | 最低 | 70 歳 | 最高 | 98 歳 |

(5)協力医療機関

| 協力医療機関名 | 医療法人 | 光輪会 | あおばクリニック | |
|---------|------|-----|----------|--|
|---------|------|-----|----------|--|

【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

法人の運営者は、永年、授産施設や福祉工場や高齢者住宅の運営の経験を持ち、その経験を生かしてホームの設立が成された。阪急宝塚線の服部駅から徒歩7分の住宅地域の中にあり、近くに商店街や娯楽施設等もあり、楽しみながらの日常的な生活と暮らしが可能である。 運営理念は、「大切な人生をその人らしく」を目標に掲げ、介護目標は、人生の先輩として人格を尊重した言葉使い、態度で接する。安心してその人らしく生活ができるサービスを提供する。職員同士、和を大切にしてチームケアをしていく。地域の方々とホームとの接する機会を大切に。とされている。これらの理念の具体化の為に、運営者・管理者・職員が一体と成った真摯な取り組みの実践の姿がある。

〔重点項目への取り組み状況〕

前回評価での主な改善課題とその後の取り組み、改善状況(関連項目:外部4)

改善点はなく提案が成された。内容は①素晴らしい運営理念の「大切な人生をその人らしく」を入居者、家族、職員、地域住民の方々への啓蒙活動の工夫である。②は「実理生の受け入れ」である。①についてはホームの玄関及び1~2階に運営理念を掲示した。さらに事業所とし、新しいパンフレットも企画、実施された。②は入居者、職員等のホームの受け入れ体制の困難性の問題は継続研究中である。

今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)

サービス評価の意義や目的を全職員に伝え、職員全員で自己評価に取り組む様にしている。 また、外部評価の結果を踏まえて改善計画を作成し、自己評価や外部評価を運営推進会議等で公表して、メンバーからの協力や意見を聞く取り組みがある。

|運営推進会議の主な討議内容及びそれを活かした取り組み(関連項目:外部4.5.6)

点項目の

重

目

(1)

運営推進会議では、事業所のサービスの取り組みの内容、行事報告、事故報告、自己 評価や外部評価の結果や内容の説明を行ない、参加メンバーからの質問、意見、要望 等を受け、双方向的な会議となる様な配慮がある。

家族の意見、苦情、不安への対応方法・運営への反映(関連項目:外部7,8)

苦情相談窓口を設置、担当職員を配置している。また家族会や運営推進会議等で、意見、苦情、不安への対応がされている。また、家族の訪問時には、入居者の皆さんの生活全般についての報告が行われ、毎月「鈴だより」を郵送している。各階の毎月入居者と職員で作成される「壁紙」には、色紙によるレクリエーションや催事の写真が貼られ報告がされている。

日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)

点項 事業所は孤立することなく、地域の一員として、町会や地域の各種催事への参加(祭 り、踊り、花見、敬老会等)やボランティアとの交流がある。また、地域の、小学校の運動 会への参加があり、地域に根ざし開かれたホームの地域との交流の取り組みの姿がある。

2. 評価結果(詳細)

取り組みを期待したい項目 (■ 部分は重点項目です) 取り組みの事実 取り組みを期待したい内容 (〇印) 外部 自己 項目 (実施している内容・実施していない内容) (すでに取組んでいることも含む) I. 理念に基づく運営 1. 理念と共有 〇地域密着型サービスとしての理念 事業所の運営理念は、入居者の「大切な人生をその人らし 今後は、新しい地域密着型サービスの意義を職員全 く」をモツトーにお手伝いする。としている。また、介護目標 体で確認し、地域生活の継続支援と事業所と地域との 地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えて の一つとして、「地域の方々とホームとの接する機会を大切 1 関係強化を図る、事業所独自の理念を作り上げる取り いくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあ にする」とされていて、地域との密なる交流が成されてい 組みが期待される。 げている 〇理念の共有と日々の取り組み 理念は、毎月の全体会議及び教育訓練時に管理者と職員 は理念にふれ、確認し合い具体的なケアについての意見 の統一を図っている。理念と介護目標は、ホームの見えや 2 管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に すい、玄関、リビング、休憩室等に掲示され、日々の介護に 向けて日々取り組んでいる 活かされる様な取り組みがある。 〇地域とのつきあい 事業所は常に孤立することなく、町会の各種行事への参加 (祭り、老人会、花見等々)や小学校の運動会への参加、 事業所は孤立することなく地域の一員として、自 3 地元の食堂、商店街への訪問等で、地域に根ざした、地元 治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地 の住民の人々との密な交流が成されている。 元の人々と交流することに努めている 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 ○評価の意義の理解と活用 サービス評価の意義や目的を全職員に伝え、自己評価に は職員全員で取り組み、外部評価の結果を踏まえて、改善 運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評 連宮者、官埋者、職員は、自己評価及び外部評計画が成されている。 外部評価の結果は、全職員に全体価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体会議で報告され、サービスの質の向上に向けての改善に、 4 的な改善に取り組んでいる 具体案や検討の実践につなげる努力が成されている。 〇運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、平成18年12月より2ヶ月に1回実施さ れている。会議では、サービスの実際報告だけでなく、自己 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、 5 評価や外部評価の結果も報告し公表している。事故報告・ 評価への取り組み状況等について報告や話し合 ヒヤリハット等も報告し、サービスの良い点、悪い点を話し いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かし 合い、サービスの質の向上に取り組む姿勢がある。 ている

> NPO法人ニッポン・アクティブライフ・クラブ ナルク福祉調査センター

| 外部 | 自己 | 項目 | 取り組みの事実 | (〇印) | 取り組みを期待したい内容 |
|-----------------|------|--|--|-------|------------------|
| AL HIS | | | (実施している内容・実施していない内容) | (OFI) | (すでに取組んでいることも含む) |
| 6 | 9 | ○市町村との連携 事業所は、市町村担当者と運営推進会議以外に も行き来する機会をつくり、市町村とともにサービ スの質の向上に取り組んでいる | 市の担当職員との交流は、運営推進会議の外は事業所連絡会の施設部会や介護相談員と市の職員の毎月1回の訪問時を活用して、情報の交換を行い、サービスの質の向上に取り組んでいる。 | | |
| 4. I | 里念を到 | | | | |
| 7 | 14 | ○家族等への報告 事業所での利用者の暮らしぶりや健康状態、金 銭管理、職員の異動等について、家族等に定期 的及び個々にあわせた報告をしている | 毎月「鈴だより」を発行、郵送されている。入居者の暮らしぶりや金銭報告(金銭出納表には確認サインを受領)等は適時及び家族の訪問時に行なわれている。また、毎月入居者と職員の協働で作る、「壁紙」に催事や生活の様子が記録され、色紙の上に写真や報告が貼られて報告が成されている。 | | |
| 8 | 15 | ○運営に関する家族等意見の反映 家族等が意見、不満、苦情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 | 玄関に意見箱の設置が成されている。入居契約時には、 苦情相談窓口や相談担当者の説明等が成されている。 家族の訪問時やケアプランの送付時にも意見、苦情が聞ける配慮が成されている。 | | |
| 9 | 18 | ○職員の異動等による影響への配慮 運営者は、利用者が馴染みの管理者や職員による支援を受けられるように、異動や離職を必要最小限に抑える努力をし、代わる場合は、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている | 運営者や管理者は、人間関係を大切にし、相互の信頼関係を深める為に、充分な話し合いが行なわれている。 現在は、職員の異動もなく定着している。 | | |
| 5. , | 人材の証 | 育成と支援 | | | |
| 10 | 19 | 〇職員を育てる取り組み 運営者は、管理者や職員を段階に応じて育成するための計画をたて、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 | 年間研修計画を立て、職員が参加出来る様な配慮が成されている。参加した職員は報告書を提出し、他の職員に対する伝達講習が行なわれている。内外の研修や内部研修を積極的に実施して、スキルアツブに努めている。 | | |
| 11 | 20 | する機会を持ち ネットワークづくりや勧強会 相 | 事業者連絡会の施設部会への参加、年6回、医療法人 光輪会セミナーへの研修参加や市の「認知症対応」研修会 等々への参加で積極的な取り組みの実践がある。 | | |

| 外部 | 自己 | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (〇印) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|------|------|---|---|------|--|
| | | 信頼に向けた関係づくりと支援 ら利用に至るまでの関係づくりとその対応 | () | | () (1-1/1/11/10 (1) \$\text{\$Q=000}\$ |
| | | ○馴染みながらのサービス利用 本人が安心し、納得した上でサービスを利用する | 事前の事業所の見学、家族との体験一時訪問等本人や家 | | |
| 12 | 26 | ために、サービスをいきなり開始するのではなく、 職員や他の利用者、場の雰囲気に徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | 族の不安を和らげ、雰囲気に馴染める様に、人間関係作りが成されている。 | | |
| 2. 茅 | 断たな関 | 関係づくりとこれまでの関係継続への支援 | | | |
| 13 | 27 | 〇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、 一緒に過ごしながら喜怒哀楽を共にし、本人から 学んだり、支えあう関係を築いている | ホームの理念にも「大切な人生をその人らしく」とされ、「人生の先輩として人格を尊重した言葉使い、態度で接する」として、笑顔と和気藹々の家庭的な雰囲気の中で、入居者から学んだり、支え合う良き関係が築かれている。 | | |
| | - | らしい暮らしを続けるためのケアマネジ とりの把握 | | | |
| 14 | 33 | | モニタリングや日常の会話から、気づきを大切にし、本人の生活習慣、日常の生活リズムを基本として、無理強いしないで、自己決定や意思表示を大切にした時間の過ごし方を検討した取り組みが成されている。 「私の姿と気持ち」シートを使用して、心身の情報の把握が実践されている。 | | |
| 2. 7 | 本人が。 | より良く暮らし続けるための介護計画の作成と | -見直し | | |
| 15 | 36 | ○チームでつくる利用者本位の介護計画 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ィアを反映した介護計画を作成している | 職員は情報の収集を行い、ケアマネや本人、家族、職員がそれぞれの意見を出し合い、本人の出来る事、出来ない事を見極め、本人がより良い暮らしが出来る介護計画の工夫が成されている。 | | |
| 16 | 37 | ○現状に即した介護計画の見直し 介護計画の期間に応じて見直しを行うとともに、 見直し以前に対応できない変化が生じた場合は、 本人、家族、必要な関係者と話し合い、現状に即 した新たな計画を作成している | 職員が情報を確認して、家族や本人の要望を取り入れて、 期間が終了する前に見直し、状況が変化した際には、終了 する前であつても検討見直しが随時成されている。 介護 計画は、家族の意向を取り入れ、職員や関係者も参加して 作成して、本人や家族の同意書も作成されている。 | | |

| 外部 | 自己 | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (0印) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) |
|------|------|--|--|---------|--|
| 3. 🕯 | 多機能 | ・ 性を活かした柔軟な支援(事業所及び法人関 | - 連事業の多機能性の活用) | | |
| 17 | 39 | ○事業所の多機能性を活かした支援 本人や家族の状況、その時々の要望に応じて、 事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をして いる | 事業所では、介護保険サービスの「医療連携体制加算」及び自主サービスの「特別外出の支援」、「移送サービス」、「外泊支援」等の支援が行なわれている。 | | |
| 4. 7 | 本人が。 | - より良く暮らし続けるための地域支援との協働 | ih | | |
| 18 | 43 | ○かかりつけ医の受診支援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 | 本人及び家族の希望を尊重して、かかりつけ医の継続が成されている。事業所の協力医療機関等の医療を受ける場合は、本人や家族等の同意と納得を得ている。 | | |
| 19 | 47 | ○重度化や終末期に向けた方針の共有 重度化した場合や終末期のあり方について、できるだけ早い段階から本人や家族等ならびにかかり つけ医等と繰り返し話し合い、全員で方針を共有 している | 入居者の病状の重度化した場合は、常に主治医との連絡 を密にして全職員に方針が伝えられている。 | \circ | 今後は、できるだけ早い段階から本人や家族やかかり つけ医等と繰り返し話し合い、全員で病状の重度化や 終末期に向けた方針の共有を図り、記録として残す取 り組みが期待される。 |
| IV. | その人 | 、らしい暮らしを続けるための日々の支援 | | | |
| 1. 3 | その人は | らしい暮らしの支援 | | | |
| (1) | 一人ひ | とりの尊重 | | | |
| 20 | 50 | ○プライバシーの確保の徹底 一人ひとりの誇りやプライバシーを損ねるような言葉かけや対応、記録等の個人情報の取り扱いをしていない | 個人情報規程を定め、玄関前に掲示している。個人情報 の取り扱いには特に注意し、会議やミーテング等で職員の 意識向上を図ると共に、入居者の誇りやプライドを損ねな い対応が成されている。 | | |
| 21 | 52 | 〇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 | 個人の生活習慣や希望やペースに添える様な配慮が成されている。起床時間や食事時間・入浴時間等も利用者の 希望に沿った臨機応変な対応が成されている。 | | |

| N ウコ 取り組みを期待したい内容 | | | | | | | | |
|------------------------------|----|---|---|------|----------------------------------|--|--|--|
| 外部 | 自己 | 項 目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (〇印) | 取り組みを期付したい内容 (すでに取組んでいることも含む) | | | |
| (2)その人らしい暮らしを続けるための基本的な生活の支援 | | | | | | | | |
| 22 | 54 | ○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、利用者と職員が一緒に準備 や食事、片付けをしている | 食事前には、昼と夕食時「ムセ防止体操」を職員及び入居者の有志により実施されている。入居者の希望に沿った献立が成されて、職員も一緒に食卓を囲み、食事の洗い物、片付け、等は入居者の皆さんと共に実施されている。 年に何回か管理栄養士の指導が期待される。 | | | | | |
| 23 | 37 | ○入浴を楽しむことができる支援 曜日や時間帯を職員の都合で決めてしまわず に、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支援している | 入居者の希望する時間帯の入浴に合わせた対応が成されている。希望があれば、朝、昼、夜の入浴も可能である。 | | | | | |
| (3)その人らしい暮らしを続けるための社会的な生活の支援 | | | | | | | | |
| 24 | 59 | 〇役割、楽しみごと、気晴らしの支援 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、楽しみご と、気晴らしの支援をしている | 戸締り、消灯の役割、2階の畳の部屋では、洗濯物の折りたたみ、野球、歌、洋画等のテレビ鑑賞、将棋等々一人ひとりに合った役割と楽しみの支援が成されている。 | | | | | |
| 25 | 61 | ○日常的な外出支援 事業所の中だけで過ごさずに、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 している | 雨天以外は毎日外出の機会があり、入居者の希望や職員 の声かけによる散歩や玄関前の花の水やりや植え替え等 の一緒に過ごす支援が成されている。 | | | | | |
| (4)安心と安全を支える支援 | | | | | | | | |
| 26 | 66 | ○鍵をかけないケアの実践 運営者及び全ての職員が、居室や日中玄関に鍵 をかけることの弊害を理解しており、鍵をかけない ケアに取り組んでいる | 事業所前は車の往来が頻繁で危険であるので、入居者、 家族に説明して施錠はしているが、希望があれば何時でも 職員が見守りながら開錠している。基本的には、鍵をかけ ないケアに取り組む姿勢がある。 | | | | | |
| 27 | 71 | 〇災害対策 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身につけ、日ごろより 地域の人々の協力を得られるよう働きかけている | 災害マニュアルを設置している。消防署の立会いで、定期 的に防災訓練や避難訓練を計画、実施している。 防災研修を毎年受けている。 | | | | | |

| 外部 | 自己 | 項目 | 取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容) | (0印) | 取り組みを期待したい内容 (すでに取組んでいることも含む) | | | | |
|---|---------------------------|---|---|------|---|--|--|--|--|
| (5) | (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 | | | | | | | | |
| 28 | | ○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 | ケアチエツク表で、食べる量、栄養バランス、水分摂取量の チエックが成されている。 職員がメニューを立てているが、 カロリーや栄養バランス等の栄養管理が求められる。 | 0 | 今後は、定期的に栄養管理士等の専門家による、献立 の内容、栄養バランス等を考慮した取り組みが期待さ れる。 | | | | |
| 2. その人らしい暮らしを支える生活環境づくり (1)居心地のよい環境づくり | | | | | | | | | |
| 29 | 81 | 〇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)は、利用者にとって不快な音や光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 | 玄関入り口は広く、草花が配置され、利用者の作品が飾られている。毎月、様々な生活感や季節感溢れる「壁紙」を利用した、入居者と職員の協働制作の作品や写真がホーム内に貼られている。 | | | | | | |
| 30 | 83 | 〇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 | 居室には、馴染みのタンス、写真、手工芸品、等々が持ち 込まれて、家庭的な雰囲気と従来の生活の継続性が確保 されている。 | | | | | | |