

## 1. 評価結果概要表

作成日 平成20年4月3日

### 【評価実施概要】

|       |                                         |       |            |
|-------|-----------------------------------------|-------|------------|
| 事業所番号 | 0172902421                              |       |            |
| 法人名   | 有限会社 ひかり                                |       |            |
| 事業所名  | グループホーム ひかり                             |       |            |
| 所在地   | 北海道旭川市春光台2条6丁目1番4号<br>(電話) 0166-51-3088 |       |            |
| 評価機関名 | タンジント株式会社                               |       |            |
| 所在地   | 北海道旭川市緑が丘東1条3丁目1-6 旭川リサーチセンター内          |       |            |
| 訪問調査日 | 平成20年3月28日                              | 評価確定日 | 平成20年4月22日 |

### 【情報提供票より】(平成20年3月15日事業所記入)

#### (1) 組織概要

|       |                |                      |        |
|-------|----------------|----------------------|--------|
| 開設年月日 | 昭和(平成)17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   | 17 人           | 常勤 12人, 非常勤 5人, 常勤換算 | 10.59人 |

#### (2) 建物概要

|      |        |           |
|------|--------|-----------|
| 建物構造 | 木造 造り  |           |
|      | 2 階建ての | 1 ~ 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)            | 28,000 円         | その他の経費(月額)     | 21,000 ~ 29,000 円 |
| 敷金                  | 有( 円 )           | 無              |                   |
| 保証金の有無<br>(入居一時金含む) | 有( 円 )           | 有りの場合<br>償却の有無 | 有 / 無             |
| 食材料費                | 朝食               | 300 円          | 昼食 400 円          |
|                     | 夕食               | 400 円          | おやつ 100 円         |
|                     | または1日当たり 1,200 円 |                |                   |

#### (4) 利用者の概要(3月15日現在)

|       |         |         |         |
|-------|---------|---------|---------|
| 利用者人数 | 18 名    | 男性 4 名  | 女性 14 名 |
| 要介護1  | 5 名     | 要介護2    | 4 名     |
| 要介護3  | 5 名     | 要介護4    | 1 名     |
| 要介護5  | 2 名     | 要支援2    | 1 名     |
| 年齢    | 平均 83 歳 | 最低 67 歳 | 最高 97 歳 |

#### (5) 協力医療機関

|         |                                                      |
|---------|------------------------------------------------------|
| 協力医療機関名 | 医療法人元生会森山病院 いまみや歯科医院 杉村歯科医院<br>森山メモリアル病院 福祉村サテライト診療所 |
|---------|------------------------------------------------------|

### 【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

高台の住宅街と福祉施設が集積した地区で自然や交通の利便性の良い恵まれた環境に位置するこのホームは、入居前と同じ環境で利用者が生活出来るようにと家族同様に生活していたペットも一緒に暮らせるようになっています。施設長及び管理者、職員は「なかよし家族」を理念として、一人ひとりの尊厳を大切に心が通いあい生きがいの持てる生活を提供出来るよう日々、研鑽を積んでいます。この地区は福祉村となっている為、地域の人々の福祉への意識も高く、頭の体操、ゲームやカラオケ教室・傾聴のボランティアとしてホームへの来訪があり、中学生のインターシップの実習の受け入れや知的障がい者の就業体験支援への協力も行っており、今後も地域の人々との交流を深める取り組みも検討しています。

### 【重点項目への取組状況】

|      |                                                                                                                                                                                                               |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 重点項目 | 前回評価での主な改善課題とその後の取組、改善状況(関連項目:外部4)<br>前回の外部評価では、日常の生活記録の内容について家族が閲覧する事を踏まえてわかり易い内容の記載が課題でしたが、生活の様子や会話の内容などが詳しく記載されており改善されています。又、洗剤などの危険と思われる物品についても手の届かない所に管理されています。                                          |
|      | 今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)<br>自己評価、外部評価の意義について職員に伝え、自己評価は職員全員で取り組んでいます。又、評価された事を素直に受け止め、評価結果をもとに業務やケアの見直しや改善が必要な点は、ミーティングで話し合い取り組んでいます。                                                                      |
| 重点項目 | 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)<br>運営推進会議は、評価日現在4回実施されています。主な議題についてはホーム食の試食会<br>ホームの運営方針と現状と課題<br>今後の運営推進会議の進め方について<br>意見交換                                                                          |
| 重点項目 | 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)<br>ご家族の来訪時や季節ごとに発行している「ひかり通信」で行事や日常の様子を伝え、金銭管理については、金銭出納表を毎月送付しています。又、健康状態や相談事についても必要時に随時、個々に報告しており、意見箱を設置し、意見や苦情を収集し、重要事項説明書にも外部への相談窓口を記載し、意見や苦情を速やかにケアに反映させるように努めています。 |
| 重点項目 | 日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)<br>地域にホームを理解して貰えるように交番、商店街等へパンフレットを配布しており、市民審議会や町内会の加入、町内でのフラワーロード作り、春光台祭りへの参加や協力をしています。又、ホーム行事のなかよし家族交流祭りへの地域の人々の参加や地域の中学生のインターシップの実習や知的障がい者の就業体験支援も行われており、今後は幼稚園児との交流も検討されています。    |

## 2. 評価結果（詳細）

| 外部<br>評価                     | 自己<br>評価 | 項 目                                                                       | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                  | ○印<br>(取り組みを期<br>待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| <b>. 理念に基づく運営</b>            |          |                                                                           |                                                                                                                                  |                          |                                  |
| <b>1. 理念と共有</b>              |          |                                                                           |                                                                                                                                  |                          |                                  |
| 1                            | 1        | ○地域密着型サービスとしての理念<br>地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えていくサービスとして、事業所独自の理念をつくりあげている    | 理念は、「それぞれの経験や知恵を尊重し、地域とのふれあいの中で」の内容が含まれており、地域の中でその人らしく暮らし続けることを支えていくサービスとしての理念をつくり上げ、運営者及び全職員は地域との交流に日々、取り組んでいる。                 |                          |                                  |
| 2                            | 2        | ○理念の共有と日々の取り組み<br>管理者と職員は、理念を共有し、理念の実践に向けて日々取り組んでいる                       | 運営理念は、ホームの目に付く位置に掲示され、毎朝、ミーティング時に唱和して確認しており、理念の実践に向けて、運営者及び全職員は日々取り組んでいる。                                                        |                          |                                  |
| <b>2. 地域との支えあい</b>           |          |                                                                           |                                                                                                                                  |                          |                                  |
| 3                            | 5        | ○地域とのつきあい<br>事業所は孤立することなく地域の一員として、自治会、老人会、行事等、地域活動に参加し、地元の人々と交流することに努めている | 地域の交番や商店街等にパンフレットを配布し、ホームを理解して貰い市民審議会、町内会の加入、町内でのフラワーロード作り、春光台祭りへの参加やホーム行事のなかよし家族交流祭りの実施、地域の中学生のインターシップの実習や知的障がい者の就業体験支援も行われている。 |                          |                                  |
| <b>3. 理念を実践するための制度の理解と活用</b> |          |                                                                           |                                                                                                                                  |                          |                                  |
| 4                            | 7        | ○評価の意義の理解と活用<br>運営者、管理者、職員は、自己評価及び外部評価を実施する意義を理解し、評価を活かして具体的な改善に取り組んでいる   | 自己評価、外部評価の意義について職員に伝え、自己評価は職員全員で取り組んでいる。又、評価された事を素直に受け止め、評価結果をもとに業務やケアの見直しや改善が必要な点は、ミーティングで話し合い取り組んでいる。                          |                          |                                  |

| 外部<br>評価               | 自己<br>評価 | 項 目                                                                                                             | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                              | ○印<br>(取り組みを期<br>待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|----------------------------------|
| 5                      | 8        | <p>○運営推進会議を活かした取り組み</p> <p>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</p>              | 運営推進会議については評価日現在4回開催されている。メンバーは、町内会長、家族会代表、施設長、顧問、管理者及び職員で構成され、運営方針や今後の取り組み方について具体的な活動に取り組んでいる。                                              |                          |                                  |
| 6                      | 9        | <p>○市町村との連携</p> <p>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作り、市町村とともにサービスの質の向上に取り組んでいる</p>                                | 市の介護高齢課の担当者と運営推進会議以外にも行き来する機会を作り、担当者とは気軽に相談や情報交換できる関係を築いている。又、市主催の勉強会や研修会にも積極的に参加している。                                                       |                          |                                  |
| <b>4. 理念を実践するための体制</b> |          |                                                                                                                 |                                                                                                                                              |                          |                                  |
| 7                      | 14       | <p>○家族等への報告</p> <p>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</p>                              | ご家族の来訪時や季節ごとに発行している「ひかり通信」で行事や日常の様子を伝え、金銭管理については、金銭出納表を毎月領収書とともに郵送し報告している。又、健康状態や相談事についても必要時に随時、個々に報告している。                                   |                          |                                  |
| 8                      | 15       | <p>○運営に関する家族等意見の反映</p> <p>家族等が意見、不満、苦情を管理者や職員並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</p>                                 | ひかりボックスを設置し、意見や苦情を収集し、重要事項説明書にも外部への相談窓口を記載している。又、家族が来訪時には、意見や不満、苦情を言い易い様な雰囲気作りに努め、家族や利用者の意見や苦情を速やかにケアに反映させるように努めている。                         |                          |                                  |
| 9                      | 18       | <p>○職員の異動等による影響への配慮</p> <p>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</p> | 運営者・管理者は、離職を防ぐ為に、職員とよく話し合い、職員の家庭の状況や都合を考慮して勤務時間や休日など、希望に添えるように個別に対応し、職員が長く勤めることが出来るように取り組んでおり、やむなく離職する際には出来る限り引継ぎ期間を設けて、利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている。 |                          |                                  |

| 外部評価                             | 自己評価 | 項 目                                                                                                    | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                    | ○印<br>(取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|----------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|
| <b>5. 人材の育成と支援</b>               |      |                                                                                                        |                                                                                                                    |                      |                                  |
| 10                               | 19   | ○職員を育てる取り組み<br>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                | 毎月のスタッフ会議の際に、勉強会や外部で研修を受けた職員からの伝達講習を実施している。又、グループホーム協議会や研究会が主催する研修会や勉強会に参加し、職員の知識や技術の向上に向け協力的に支援している。              |                      |                                  |
| 11                               | 20   | ○同業者との交流を通じた向上<br>運営者は、管理者や職員が地域の同業者と交流する機会を持ち、ネットワーク作りや勉強会、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       | 運営者は、管理者や職員がグループホーム研究会と交流する機会を持ち、ネットワーク作りや実践者発表等の勉強会、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。                         |                      |                                  |
| <b>.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>        |      |                                                                                                        |                                                                                                                    |                      |                                  |
| <b>1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応</b> |      |                                                                                                        |                                                                                                                    |                      |                                  |
| 12                               | 26   | ○馴染みながらのサービス利用<br>本人が安心し、納得した上でサービスを利用するために、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、場の雰囲気徐徐に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | 入居前に、事業所を見学してもらい、利用者の不安が無いように配慮している。入居後は、家族の来訪や電話で連携しながら本人がホームの雰囲気に徐徐に馴染めるよう工夫している。                                |                      |                                  |
| <b>2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援</b> |      |                                                                                                        |                                                                                                                    |                      |                                  |
| 13                               | 27   | ○本人と共に過ごし支えあう関係<br>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                       | 日常生活でのゴミ集めや植物の水やり、掃除やペットの世話、野外での畑作業や雪かきなどを通じて、職員と一緒にいながら本人が誇りを持てるように支援しており、お互い達成感を共有し喜怒哀楽を共にし、支え合う関係を築くように取り組んでいる。 |                      |                                  |

| 外部評価                                  | 自己評価 | 項 目                                                                                                                   | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                                    | ○印<br>(取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|---------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|
| <b>・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>      |      |                                                                                                                       |                                                                                                                                                    |                      |                                  |
| <b>1. 一人ひとりの把握</b>                    |      |                                                                                                                       |                                                                                                                                                    |                      |                                  |
| 14                                    | 33   | ○思いや意向の把握<br>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                                                          | 家族から聞き取りした情報以外に、日常生活の中で、会話の内容や表情から、希望や意向の把握に努めている。又、出来る限り、それぞれの希望に添った暮らしが実現出来るように心掛けている。                                                           |                      |                                  |
| <b>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</b> |      |                                                                                                                       |                                                                                                                                                    |                      |                                  |
| 15                                    | 36   | ○チームでつくる利用者本位の介護計画<br>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、介護支援専門員の適切な監理のもとに、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    | 介護支援専門員の適切な監理のもとに、日常の会話の中から、独自の生活歴を有するその人の個性や希望を全体的に把握して、可能性を追求し本人が安心して生活していくための課題を見直すアセスメントを行っている。又、介護計画は、全職員の気づきやアイデアを取り入れ 入居者や家族とも相談しながら作成している。 |                      |                                  |
| 16                                    | 37   | ○現状に即した介護計画の見直し<br>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、介護支援専門員の適切な監理のもとに、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 | 介護支援専門員の適切な監理のもとに、本人、家族、必要な関係者と話し合い、3ヶ月に一度計画的に見直しが行われている。又、利用者・家族の要望や利用者の状態変化に応じて期間終了前であっても都度、アセスメントを行い現状に即した介護計画の見直しが行われている。                      |                      |                                  |
| <b>3. 多機能性を活かした柔軟な支援</b>              |      |                                                                                                                       |                                                                                                                                                    |                      |                                  |
| 17                                    | 39   | ○事業所の多機能性を活かした支援<br>本人や家族の状況、その時々々の要望に応じて、事業所の多機能性を活かした柔軟な支援をしている                                                     | 日常の散歩・買い物の支援、本人の行きたい場所などや要望や希望に沿った支援をしている。又、かかりつけ医やリハビリへの通院支援や定期的にマッサージ師の来訪などその時々々の要望に応じて支援している。                                                   |                      |                                  |

| 外部評価                               | 自己評価 | 項 目                                                                                          | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                         | ○印<br>(取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む) |
|------------------------------------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------------|
| <b>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</b> |      |                                                                                              |                                                                                                                         |                      |                                  |
| 18                                 | 43   | ○ かかりつけ医の受診支援<br>利用者をよく知る看護職員あるいは地域の看護職と気軽に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をしている。                      | これまでの一人ひとりのかかりつけ医を踏まえて、入居者、家族の希望を把握し、納得できる医療機関を受診している。医療連携体制も確立しており、いつでも医療の相談ができる医師・看護師を確保している。又、歯科医の往診も可能になっている。       |                      |                                  |
| 19                                 | 47   | ○ 重度化や終末期に向けた方針の共有<br>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 | 重度化した場合や終末期のあり方について、ホームとして可能な看取りについて全職員で話し合い、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。                             |                      |                                  |
| <b>. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援</b>     |      |                                                                                              |                                                                                                                         |                      |                                  |
| <b>1. その人らしい暮らしの支援</b>             |      |                                                                                              |                                                                                                                         |                      |                                  |
| (1) 一人ひとりの尊重                       |      |                                                                                              |                                                                                                                         |                      |                                  |
| 20                                 | 50   | ○ プライバシーの確保の徹底<br>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                          | 入居者一人ひとりの尊厳を大切にし、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など否定しない、等を職員は徹底している。又、記録の取り扱いについても、十分に注意している。          |                      |                                  |
| 21                                 | 52   | ○ 日々のその人らしい暮らし<br>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            | 全員が利用者一人ひとりの気持ちを把握され職員間で共有されている。又、利用者の希望や思いを尊重し、買い物、調理や食事の後片付け、折り紙やぬり絵、カラオケなどの趣味への支援、本人の行きたい場所へのドライブなど希望やペースに沿って支援している。 |                      |                                  |

| 外部評価                          | 自己評価 | 項 目                                                                             | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                        | ○印<br>(取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(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<br>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    | 食事は、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしており、利用者の希望や好み、体調に応じて、柔軟に対応している。又、レストランなどの外食の機会や出前を取ったりと食事が楽しみなものになるように工夫している。                 |                      |                                  |
| 23                            | 57   | ○入浴を楽しむことができる支援<br>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   | 最低、週2～3回を基本にして、利用者の希望に添えるようにいつでも入浴できるようにしている。又、入浴剤などでくつろぎながら楽しんで入浴できるように工夫をしている。                                       |                      |                                  |
| (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   | ○役割、楽しみごと、気晴らしの支援<br>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 | 一人ひとりの生活歴を踏まえ、除雪、畑作業、食器洗い、洗濯物たたみ、ベットの世話等の役割事や頭の体操やカラオケ、折り紙、ぬり絵などの趣味への支援、本人が希望する場所(神社や公園・美術館)へのドライブなど外出できるように支援している。    |                      |                                  |
| 25                            | 61   | ○日常的な外出支援<br>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                   | 一人ひとりの希望に沿って、日常的に買い物や散歩の支援を行い、畑作りやベランダのデッキでの外気浴も行っている。又、季節ごとに外出の機会を作り、町内のお祭りなどの行事への参加、気分転換のドライブなどリフレッシュができるように支援されている。 |                      |                                  |
| (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<br>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          | 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、夜間以外は施錠は行わず、自由に出入りできる状況にあることで、職員は利用者の状況・行動を把握して安全に暮らせる支援に取り組んでいる。                |                      |                                  |

| 外部評価                      | 自己評価 | 項 目                                                                                                       | 取り組みの事実<br>(実施している内容・実施していない内容)                                                                                                      | ○印<br>(取り組みを期待したい項目) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取組んでいることも含む)                                      |
|---------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 27                        | 71   | ○災害対策<br>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している                               | 防火管理者が設置され、緊急時に全ての職員が速やかに対応ができるように利用者と共に実技を伴う火災避難訓練を年2回実施されている。又、火災等の緊急時対応マニュアルと緊急連絡網も作成している。                                        | ○                    | 今後は、日ごろより地域の人々の協力を得られるよう運営推進会議で働きかけを行い、地域の人々を含めた火災避難訓練を実施するように検討している。 |
| (5)その人らしい暮らしを続けるための健康面の支援 |      |                                                                                                           |                                                                                                                                      |                      |                                                                       |
| 28                        | 77   | ○栄養摂取や水分確保の支援<br>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                                   | 具体的な食事摂取量、水分摂取量が記録されている。栄養士の資格を有する管理者が、栄養バランスやカロリーについてもしっかりと管理され、一人ひとりの健康状態に合わせた量や調理の工夫がなされている。                                      |                      |                                                                       |
| 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   | ○居心地のよい共用空間づくり<br>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 | 共用部分には花を飾ったり、壁には行事の写真や手芸作品を飾り、不快な音やペットの臭いなども無く、食堂のリビング、テレビの前、廊下の突き当たり、玄関の横、夏は庭やベランダのデッキで椅子に腰掛け、外気浴を楽しめたりと、一人ひとりが居心地よく過ごせるような工夫をしている。 |                      |                                                                       |
| 30                        | 83   | ○居心地よく過ごせる居室の配慮<br>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                   | 各居室には表札が掲げられ、使い慣れた家具、仏壇、家族写真など馴染みの物が持ち込まれており、安心して過ごせる場所となっている。又、今まで一緒に生活していたペットを飼っている利用者もいる。                                         |                      |                                                                       |

 は、重点項目。

WAMNETに公開する際には、本様式のほか、事業所から提出された自己評価票（様式1）を添付すること。