

## 1. 調査報告概要表

作成日 2009年5月28日

## 【評価実施概要】

|       |                                      |
|-------|--------------------------------------|
| 事業所番号 | 1070101843                           |
| 法人名   | 有限会社 ささえあい・ねっと                       |
| 事業所名  | グループホーム さちね                          |
| 所在地   | 群馬県前橋市上細井町2015<br>(電 話) 027-260-1643 |

|       |                  |
|-------|------------------|
| 評価機関名 | サービス評価センターはあとらんど |
| 所在地   | 群馬県前橋市大友町2丁目29-5 |
| 訪問調査日 | 平成21年4月24日       |

【情報提供票より】( 21年 3 月 10 日事業所記入)

## (1)組織概要

|       |                 |                           |     |
|-------|-----------------|---------------------------|-----|
| 開設年月日 | 平成 16 年 6 月 1 日 |                           |     |
| ユニット数 | 1 ユニット          | 利用定員数計                    | 9 人 |
| 職員数   | 8人              | 常勤 7 人, 非常勤 1 人, 常勤換算 5.6 |     |

## (2)建物概要

|      |                 |
|------|-----------------|
| 建物構造 | 木造 造り           |
|      | 1 階建て 階 ~ 1 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)            | 45,000円                                    |      | その他の経費(月額)     | 円    |  |
| 敷金                  | 有(円)                                       |      | 無              |      |  |
| 保証金の有無<br>(入居一時金含む) | 有(円)<br><input checked="" type="radio"/> 無 |      | 有りの場合<br>償却の有無 | 有／無  |  |
| 食材料費                | 朝食                                         | 350円 | 昼食             | 450円 |  |
|                     | 夕食                                         | 500円 | おやつ            | 200円 |  |
|                     | または1日当たり円                                  |      |                |      |  |

## (4)利用者の概要( 3 月 10 日現在)

|       |         |      |      |    |      |
|-------|---------|------|------|----|------|
| 利用者人数 | 9 名     | 男性   | 1 名  | 女性 | 8 名  |
| 要介護1  | 1 名     | 要介護2 | 0 名  |    |      |
| 要介護3  | 3 名     | 要介護4 | 4 名  |    |      |
| 要介護5  | 1 名     | 要支援2 | 0 名  |    |      |
| 年齢    | 平均 82 歳 | 最低   | 72 歳 | 最高 | 95 歳 |

## (5)協力医療機関

|         |                 |
|---------|-----------------|
| 協力医療機関名 | 宮石内科医院 ・ 湯浅歯科医院 |
|---------|-----------------|

## 【外部評価で確認されたこの事業所の特徴】

ホームは市街地に立地しており、スーパーや保育園が隣接している。周辺には田園の風景が広がり、季節を肌で感じながら散歩ができる。美しい花壇のある庭で日向ぼっこをしたり、近くのスーパーへは日々の食材の買物に出かける等、日常的に戸外に出て気分転換を図り、心身機能の維持・向上に努めている。栄養バランスのとれた食事は盛り付けも美しく、食欲をそそるであろうと思われた。管理者・職員は連携を密にしながら、利用者一人ひとりが自分のペースで生活できるよう、細やかな支援に取り組んでいる。

## 【重点項目への取り組み状況】

|      |   |                                                                                                                                                                                                                   |
|------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 重点項目 | ① | 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)                                                                                                                                                                              |
|      |   | 地域密着型サービスとしての理念については、事業所独自の理念をつくりあげている。評価の意義の理解と活用・現状に即した介護計画の見直し・重度化や終末期に向けた方針の共有・栄養摂取や水分確保の支援については、職員で話し合い改善されている。職員の異動等による影響への配慮については、引継ぎ等の工夫により利用者へのダメージを防ぐ配慮をしている。同業者との交流を通じた向上については、地域の同業者と交流しておらず改善されていない。 |
| 重点項目 | ② | 今回の自己評価に対する取り組み状況(関連項目:外部4)                                                                                                                                                                                       |
|      |   | 管理者は評価の意義を職員に伝え、今回の自己評価は全職員で取り組み、まとめたものを管理者が記載している。                                                                                                                                                               |
| 重点項目 | ③ | 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)                                                                                                                                                                        |
|      |   | 運営推進会議は2ヶ月に1回開催しており、ホームでの生活の様子、行事等の報告、評価の説明・結果の報告等を行っている。出席者からの意見・要望を受け話し合いを行い、出された意見等はサービスの向上に活かしている。                                                                                                            |
| 重点項目 | ④ | 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)                                                                                                                                                                             |
|      |   | 月1回、利用者の様子や行事等をお知らせする「さちね便り」を家族に送付している。家族等の来訪時には、話しやすい雰囲気づくりに留意しており、苦情や意見等聞くように努めている。苦情受付窓口を文書で明記しており、玄関に苦情ノートを設置している。出された意見等については、話し合い運営に反映させている。                                                                |
| 重点項目 | ⑤ | 日常生活における地域との連携(関連項目:外部3)                                                                                                                                                                                          |
|      |   | 散歩時に近隣の人達と挨拶を交わしたり、野菜等を頂くこともある。地区の納涼祭や防災訓練に参加している。中学校の体験学習や地元ボランティアの受け入れを行っている。利用者の友人が遊びに來たり、隣接するスーパーに食材の買物に出かける等、地域住民との交流に努めている。                                                                                 |

## 2. 調査報告書

( ☐ 部分は重点項目です )

取り組みを期待したい項目

| 外部                    | 自己 | 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) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-----------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------|
| <b>I. 理念に基づく運営</b>    |    |                                                                                         |                                                                                                                                 |      |                                   |
| 1. 理念と共有              |    |                                                                                         |                                                                                                                                 |      |                                   |
| 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                  | 職員全員で地域密着型サービスの意義を確認し、職員会議で話し合い、事業所独自の理念をつくりあげている。                                                                              |      |                                   |
| 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                                     | 管理者と職員は、申し送り時や職員会議等で理念に触れ、共にケアの方向性を確認している。日々の生活の場において、理念の実践に向けて取り組んでいる。玄関・ホールに理念を掲示している。                                        |      |                                   |
| 2. 地域との支えあい           |    |                                                                                         |                                                                                                                                 |      |                                   |
| 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               | 散歩時に近隣の人達と挨拶を交わしたり、野菜等を頂くこともある。地区の納涼祭や防災訓練に参加している。中学校の体験学習や地元ボランティアの受け入れを行っている。利用者の友人が訪れたり、隣接するスーパーに食材の買物に出かける等、地域住民との交流に努めている。 |      |                                   |
| 3. 理念を実践するための制度の理解と活用 |    |                                                                                         |                                                                                                                                 |      |                                   |
| 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                 | 管理者は評価の意義を職員に伝え、今回の自己評価は職員全員で取り組み、まとめたものを管理者が記載している。外部評価の結果についても、職員会議等で話し合い、具体的な改善に向け取り組んでいる。                                   |      |                                   |
| 5                     | 8  | ○運営推進会議を活かした取り組み<br>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 | 運営推進会議は2ヶ月に一回開催している。ホームでの生活の様子、行事等の報告、評価の説明・結果の報告等を行っている。出席者からの意見や要望等を受けて話し合いを行い、サービス向上に活かしている。                                 |      |                                   |

| 外部              | 自己 | 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) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む)                                                                     |
|-----------------|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 6               | 9  | ○市町村との連携<br>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                               | 管理者は利用者の相談等で市の担当者と連絡を取り合い、サービスの向上に取り組んでいる。                                                                                |      |                                                                                                       |
| 4. 理念を実践するための体制 |    |                                                                                                      |                                                                                                                           |      |                                                                                                       |
| 7               | 14 | ○家族等への報告<br>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「さちね便り」を家族等に送付しており、利用者の様子や行事のお知らせをしている。家族等の来訪時には、利用者の健康状態や暮らしぶり等を伝えている。身体状況等の変化が見られた時には電話で報告することもある。金銭管理の報告は定期的に行われている。 |      |                                                                                                       |
| 8               | 15 | ○運営に関する家族等意見の反映<br>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                                | 家族等の来訪時には、話しやすい雰囲気づくりに留意し、意見や苦情等を聞くよう努めている。玄関に苦情ノートを設置している。苦情担当窓口(管理者)を文書で明記している。出された意見等については話し合い、運営に反映させている。             |      |                                                                                                       |
| 9               | 18 | ○職員の異動等による影響への配慮<br>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 | 職員の異動等は最小限に抑えるよう努めているが、やむを得ず新しい職員が入る場合には、利用者に紹介し、1ヶ月位先輩職員が基本的な対応等を指導しながら共に支援にあたり、スムーズに移行できるよう配慮をしている。                     |      |                                                                                                       |
| 5. 人材の育成と支援     |    |                                                                                                      |                                                                                                                           |      |                                                                                                       |
| 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              | 管理者や職員は法人内外の研修には参加していない。これから、職員会議の中で勉強会を行っていく予定である。                                                                       | ○    | 地域密着型サービスの質は個々の職員の質によって成り立っている。全ての職員が質を向上させていけるよう、法人内外の研修にはなるべく多くの職員が交代で参加し、段階に応じた研修を受講できるよう取り組んでほしい。 |
| 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    | 管理者や職員は、地域の同業者と交流する機会を持っていない。                                                                                             | ○    | 管理者や職員が地域の同業者と交流する機会を持ち、ネットワークづくりや見学、勉強会、相互評価等を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みに期待したい。                          |

| 外部                                 | 自己 | 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) | 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>Ⅱ.安心と信頼に向けた関係づくりと支援</b>         |    |                                                                                                        |                                                                                                     |      |                                  |
| 1. 相談から利用に至るまでの関係づくりとその対応          |    |                                                                                                        |                                                                                                     |      |                                  |
| 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、場の雰囲気徐々に馴染めるよう家族等と相談しながら工夫している | 本人・家族等に見学をしながらホームの雰囲気や様子を見てもらい、納得してから利用できるよう支援している。入居後も本人の思いの聴き取りに努め、家族等の協力を得ながら徐々に環境に馴染めるよう工夫している。 |      |                                  |
| 2. 新たな関係づくりとこれまでの関係継続への支援          |    |                                                                                                        |                                                                                                     |      |                                  |
| 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                       | 職員は、人生の先輩である利用者から日常の生活場面で昔の行事の話を聞いたり、料理の作り方等教えてもらうことも多い。また励ましてもらうこともある。共に過ごし・学び・支えあう関係づくりに留意している。   |      |                                  |
| <b>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</b> |    |                                                                                                        |                                                                                                     |      |                                  |
| 1. 一人ひとりの把握                        |    |                                                                                                        |                                                                                                     |      |                                  |
| 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                                           | 日常の会話や表情、行動の中から、本人の思いや意向を把握するよう努めている。家族等からも情報を得るようにしており、職員間で共有し日々のケアに活かすようにしている。                    |      |                                  |
| 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     |    |                                                                                                        |                                                                                                     |      |                                  |
| 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、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た介護計画を作成している        | 日頃のかかわりの中で、本人・家族等から思いや意向を聴き介護計画に反映させている。月2回行われる職員会議で話し合い、利用者本位の介護計画を作成している。                         |      |                                  |
| 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た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    | 介護計画の見直しは基本的には3ヶ月に1度と、状態の変化に応じて実施している。月に1度モニタリングを行い、職員間で話し合い本人・家族等に確認しながら、現状に即した新たな計画を作成している。       |      |                                  |

| 外部                          | 自己 | 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) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り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           |    |                                                                                             |                                                                                                                        |      |                                   |
| 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                             | 本人・家族等の要望や状況に応じて、受診・通院の付き添い等必要な支援は柔軟に対応している。                                                                           |      |                                   |
| 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 |    |                                                                                             |                                                                                                                        |      |                                   |
| 18                          | 43 | ○かかりつけ医の受診支援<br>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              | 本人・家族等の希望するかかりつけ医となっている。入居時に協力医療機関についての説明をしており、月2回協力医が往診している。受診時の状況や結果等は、家族の来訪時や電話等で報告している。                            |      |                                   |
| 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 | 「利用者の重度化に伴うホームの考え方について」の中で利用者の重度化や看取り等についての指針を作成している。本人・家族等に説明し方針の統一を図っている。本人・家族、かかりつけ医等と話し合い、その時々家族等の意向を確認しながら対応している。 |      |                                   |
| IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援   |    |                                                                                             |                                                                                                                        |      |                                   |
| 1. その人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<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                          | 利用者の誇りやプライバシーを損なわないよう、会議等で話し合い確認している。言葉遣いや対応に配慮しながらやさしくさりげない介助をしている。記録等の個人情報の取り扱いに関しては、秘密保持の徹底を図るよう努めている。              |      |                                   |
| 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            | 一人ひとりのその日の状態や希望に沿って、ラジオ体操、散歩、買物、テレビ鑑賞、レクリエーション、洗濯物干し、掃除、起床や就寝の時間等、その人らしい暮らしができるよう柔軟に支援している。                            |      |                                   |

| 外部                            | 自己 | 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) | 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、利用者と職員と一緒に準備や食事、片付けをしている    | 利用者の力量に応じて、食材の買物、野菜の下ごしらえ、おやつ作り等を職員と一緒にやっている。職員も同じテーブルを囲み、会話等で楽しく食事ができるよう支援している。普通食が食べられない利用者には、調理の工夫をしながら丁寧に介助をしている。 |      |                                                                                                               |
| 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   | 日曜日以外は、午後から入浴できる体制になっている。利用者の体調や希望に合わせて入浴の支援をしている。入浴を拒む場合には、言葉かけ等の工夫をしたり、清拭やシャワー浴等で対応している。                            |      |                                                                                                               |
| (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 | 洗濯物(干し・たたみ)、野菜の下ごしらえ、モップ掛け、行事の際の挨拶、テレビ鑑賞、唱歌、レクリエーション、ラジオ体操、おやつ作り、ボランティアの慰問等、役割・楽しみごと・気晴らしの支援を行っている。                   |      |                                                                                                               |
| 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                   | 庭での日向ぼっこ、散歩、ドライブ、近所のスーパーへ食材の買物、季節の花見、大型ショッピングセンターへの買物等、戸外に出て気分転換が図れるよう支援している。                                         |      |                                                                                                               |
| (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          | 職員の見守りの中で安全面に配慮しながら、日中は玄関に鍵をかけないケアに取り組んでいる。デイ・サービスと共用している外の門は施錠されており、会議等にて検討中である。                                     |      |                                                                                                               |
| 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ている      | 年2回、ホーム独自の避難誘導訓練を実施している。職員が地区の防災訓練に参加している。運営推進会議等で長寿会や民生委員に災害時の協力を依頼している。                                             | ○    | ホーム独自の避難誘導訓練は行われているが、リスク管理の観点から初期消火の重要性を考慮し、消防署の指導の下で消火訓練等の実地訓練をしてほしい。また災害時に地域住民の協力を得られるよう、具体的な協力体制づくりに期待したい。 |

| 外部                      | 自己 | 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) | 取り組みを期待したい内容<br>(すでに取り組んでいることも含む) |
|-------------------------|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------------------|
| 28                      | 77 | ○栄養摂取や水分確保の支援<br><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                                   | 利用者の希望を採り入れ、職員が1週間毎に献立を作成している。バランスの良い食事になるよう調理の工夫をしたり、苦手なものは他のものに変更している。食事・水分量をチェックし、職員は情報を共有しながら支援している。                                             |      |                                   |
| 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><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 | 門から玄関に向かう広い庭には、美しい花壇が整備されている。室内は採光十分で開放感がある。玄関に花や兜を飾り季節感を採り入れている。居室前の廊下にはベンチを設置し、中庭の草花を見ながら日向ぼっこ等ができるよう配慮している。畳のコーナーもあり、思い思いの場所で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><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                   | 居室には整理箆笥、テレビ、時計、ちゃぶ台、家族の写真、テーブル、縫いぐるみ等、一人ひとりの馴染みのもの・好みのものが持ち込まれており、安心して過ごせるような配慮がなされていた。                                                             |      |                                   |