自己評価票

作成日 平成22年1月31日

【事業所概要(事業所記入)】

1. 7K/7 1912 (1. 7K/7 H=2-7)						
事業所番号	0872105002					
法 人 名	オークス福祉サービス株式会社					
事業所名 グループホーム オークスひたちなか ユニット名 東				東		
所 在 地	〒312-0001 茨城県ひたちなか市佐和78	7 TEL 02	9-285-4	4 1 6 5		
自己評価作成日	平成22年1月31日	評価結果 市町村受理日	平成 年	月 日		

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

_		 	-	
	基本情報			
	リンク先URL			

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名 社会福祉法人茨城県社会福祉協議会									
所 在 地	〒310-8 水戸市千		9 1 8	番地	茨城県総合福	祉会館内			
訪問調査日	平成	年	月	日	評価確定日	平成	年	月	日

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

- ・看護師を2名配置し、日々の健康管理に努め変化を早く捉え、早め早めの対応をすることで重度 化を防げている。さらに専門治療を要する場合には本人及び家族の希望をふまえ専門病院への受診 を援助している。
- ・家族との連絡を取り、利用者の身体状況や日々の生活の中で困っていること、喜ばれたことなど喜怒哀楽を共にする取り組みをしている。

	【外部評価で確認した事業所の優れている点・工夫点(評価機関記入)】
I	
L	

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
	I	理念に基づく運営	
1	1	○理念の共有と実践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、管理者と職員は、その理念 を共有して実践につなげている	・自分が受けたいと思えるサービスの提供、 自分が住みたいと思える環境作りを目指し、 利用者の援助内容を検討する時、理念を再確 認しながら実践につなげている。
2	2	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として 日常的に交流している	・自治会に入会し、自治会や老人会の活動に参加できるように努めている。 ・隣接する障害者施設の利用者と夏祭りや運動会等を通して地域の方々と交流している。
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	・地域の方から相談がある時があり認知症の 人の理解や支援の方法を伝えたり、状況内容 により医療機関、地域包括センターへの紹介 を行っている。
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 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	・業務報告や写真で取り組み状況等について 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。
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、 事業所の実情やケアサービスの取組みを積極 的に伝えながら、協力関係を築くように取り 組んでいる	・二ヶ月に一度の運営推進会議を活用して連携を取り合っている。 ・毎月入居状況、空状況を報告市からの入居相談も有る。 ・ネットワークを活用している。
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	・身体拘束をしないケアに取り組んでいるがベットからの転落防止などは家族から了解を得た範囲に留めている。玄関の施錠に関しては、周辺が林や田んぼであり命の危険も考えられる為職員が開けて一緒に出るように取り組んでいる。
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている	・研修で学んだことや資料などで、職員と話し合う場を設け、日々のケアの中でも虐待が見過ごされることがないように話合い、防止に努めている。

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
		○権利擁護に関する制度の理解と活用	・管理者研修、実践者研修、ケアマネ研修等 で学ぶ機会を得ているが、必要性を関係者と
8		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ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	話合うまでには至っていない。今後活用出来 るよう支援していきたい。
		○契約に関する説明と納得	・契約、解約、改定等内容を説明し不安や疑問点があれば納得して頂けるよう十分な説明を行なっている。
9		契約の締結、解約又は改定等の際は、利用 者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説 明を行い理解・納得を図っている	
		○運営に関する利用者、家族等意見の反映	・運営推進会議で意見や要望を外部者へ伝えらりるるよう促している。
10	6	利用者や家族等が意見、要望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	・面会記録カードのなかに、意見、要望等書く欄を設け意見箱を設置している。
		○運営に関する職員意見の反映	・ユニットミーテング、全体会議で職員の意 見や提案を聞き検討し反映させている。
11	7	代表者や管理者は、運営に関する職員の意 見や提案を聞く機会を設け、反映させている	
		○就業環境の整備	・個人面談を行い職員の勤務状況や労働時間 を配慮したり、各自が向上心を持って働ける
12		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	よう努めている。
		○職員を育てる取組み	・研修案内を掲示し、誰でも研修が受けられるよう勤務に配慮している。
13		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、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	・研修参加費を助成している。
		○同業者との交流を通じた向上	・地域の他グループホームとの懇親会に参加 情報交換をしたり難事例やケアプランなどの
14		代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、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組みをしている	勉強会をして、サービスの質の向上させてい く取り組みをしている。職員の参加をもう少 し増やして行きたい。

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
	П	安心と信頼に向けた関係づくりと支援	
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が 困っていること、不安なこと、要望等に耳を 傾けながら、本人の安心を確保するための関 係づくりに努めている	・入所前に家族、本人と面談アセスメントシートに記録し、基本情報を基に耳を傾けながら、本人の安心を確保する関係作りに努めている。
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等 が困っていること、不安なこと、要望等に耳 を傾けながら、関係づくりに努めている	・家族等が困っていること、不安なこと、要望等はその都度、よく聴く機会を作り関係作りに努めている。
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と 家族等が「その時」まず必要としている支援 を見極め、他のサービス利用も含めた対応に 努めている	・要望を聴くだけでなく、こてらでも本人の 状態、家族が必要としている支援を見極め判 断し、場合によっっては他事業者、病院等と も連携をとり「その時」必要としている支援 を見極め適切な支援が出来るよう努めている
18		○本人と共に過ごし支え合う関係職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	・本人の経験や特技、出来る事などを活かせる場や時間を作り、共同作業(手仕事、掃除、園芸等)を試みている。
19		○本人と共に支え合う家族との関係職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	・病院受診は、出来るだけ家族と一緒に行けるよう配慮している。 ・家族といつでも連絡が取れる体制で、本人が必要としている物等届けて頂いている。
20	8	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人 や場所との関係が途切れないよう、支援に努 めている	・家族と協力し、馴染みの場所(床屋、親戚等)へ出掛け、馴染みの人に会えるよう支援に努めている。 ・出掛けられない利用者もいるので、近所だった人や親戚の方が気軽に来ていただけるよう努めている。
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが 孤立せずに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	・テーブルの座席や位置を、性格、趣味などを考慮して、利用者同士が良い関わり合い、支え合えるような支援に努めている。 ・お茶の時間は、フロアに集まり一緒に過ごせるよう支援している。

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
		○関係を断ち切らない取組み	・サービス利用終了後も、年賀状を出した り、近況を伺ったりしている。
22		サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	
	Ш	その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジ	ジメント
23	9	○思いや意向の把握 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。	・自己主張のはっきりした方には、その希望 に沿うよう努めています。困難な方には、こ ちらから汲み取るように努力し検討している ・センター方式アセスメントツール活用して いる。
		○これまでの暮らしの把握	・入所前に家族にアセスメントシートに記入 して頂き、面会来られたときに現状報告しな
24		一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、 生活環境、これまでのサービス利用の経過等 の把握に努めている	がら、以前の暮らし方など把握に努めている ・本人と昔話し(回想療法)をしながら生活 歴や馴染みの暮らし方の把握に努めている。
		○暮らしの現状の把握	・各日誌や口答報告で総合的に把握するよう に努めている。
25		一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、 有する力等の現状の把握に努めている	・管理者、ケアマネも時には現場に入り現状 の把握に努めている。
		○チームでつくる介護計画とモニタリング	・ユニットミーテングにおいて、本人の望 み、実行出来る事を柱に立案、家族が来られ
26	10	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、現状に即した介護計画を作成している	た時に、意見や要望を聴き反映している。 その上で介護計画を作成、家族の同意を得ている。 ・モニタリングシートを活用し、継続か変更 か検討する。
		○個別の記録と実践への反映	・日々の記録や気づきシート (カンファレンスシート) を記入、必要に応じてケアカン
27		日々の様子やケアの実践・結果、気づきや 工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共 有しながら実践や介護計画の見直しに活かし ている	ファレンスし見直しに活かしている。
28		○一人ひとりを支えるための事業所の多機能 化	・当事業所だけでは限界があるので、他事業者と連携をとり、本人や家族の状況、その時々の要望に応じて支援やサービスに取り組
		本人や家族の状況、その時々に生まれる 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	時々の安望に応して文後やサービスに取り組 んでいる。

自	外		自己評価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
		○地域資源との協働	・季節の行事などで、踊りのボランティアに 来ていただき、利用者も参加して楽しんでい
29		一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	る。
		○かかりつけ医の受診支援	・いばらき診療所の往診が月2回有り、24時間対応でいつでも医師が来て下さるように
30	11	受診は、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	なっている。診療所の専門外は、紹介状を頂き、本人、家族の希望する病院を受診し、適切な医療を受けられるように支援している。
		○看護職員との協働	・1日2回バイタルチックし、体調変化が見られた時は、直ぐにナースに報告又は診療所
31		介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している	に連絡し、必要に応じて適切な受診や看護を 受けられるよう支援している。
		○入退院時の医療機関との協働	・入院時は、診療所より診療情報提供書を頂き、心身の状況、介護上の注意点を申し送る
32		利用者が入院した際、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、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	入院中は、病院を訪問し、ナース、ドクター に面談している。 退院時は、医療情報提供書、看護サマリーを 頂いている。
		○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援	・入所契約時に、重度化した場合や終末期のあり方について、施設の方針を説明するとと
33	12	重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	もに文書にてお渡ししている。 延命についても、自分の意思を書かれている 利用者様もいる。
		○急変や事故発生時の備え	・誤嚥:各ユニットに対応マニアルを掲示 実技訓練を行っている。急変時対応もマニュ
34		利用者の急変や事故発生時に備えて、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	アル化している。
		○災害対策	・年1回隣接する障害者施設と火災訓練を 行っている。火災訓練は一部の利用者しか参
35	13	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全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	加してない。

自	外		自 己 評 価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
	IV	その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	
36	1.4	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの 確保	・職歴や人格を分かった上で、一人ひとりに 合わせて、言葉掛けや対応をしている。
30	14	一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライ バシーを損ねない言葉かけや対応をしている	
97		○利用者の希望の表出や自己決定の支援	・傾聴することを心掛け、一人ひとりの思いや希望を表出しやすいような言葉掛けをして自己決定出来るように働きかけている。
37		日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている	
		○日々のその人らしい暮らし	・全ての利用者とマンツーマンの対応は出来ないが、一人ひとりのペースを大切に、その日どのように過ごしたいか、可能な限り希望にかって支援することにしている。
38		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	に沿って支援することにしている。
		○身だしなみやおしゃれの支援	・美容室へ行くのは困難でカラーやパーマを 希望されたときは、出長美容室に来て頂いて いる。
39		その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	・外出するときは、洋服や帽子はできるだけ 本人に選んで頂けるような声掛けをしている
		○食事を楽しむことのできる支援	・出来る事は、出来るだけ手伝って頂いている。(食卓の準備、下膳、野菜の下ごしらえ食器洗い、掃除等)
40	15	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	・一人ひとりの好みに合わせて飲み物を変え たり漬物、佃煮を付けている。
		○栄養摂取や水分確保の支援	・食事摂取量、水分量を記録、その時の一人 ひとりに合わせ、ペースト、刻み、ご飯の硬 さなどを変えて摂取しやすいよう支援してい
41		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	る
		○□腔内の清潔保持	・毎食後一人ひとりに声掛けし、口腔状態に合わせ、歯ブラシを変えたり、介助したり本人の力に応じた口腔ケアをしている。
42		口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	

自	外		自己評価
己評価	部評価	項目	実 施 状 況
		○排泄の自立支援	・一人ひとりの排泄パターンを把握、日中は トイレ誘導する事を基本にしている。立位困
43	16	排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人 ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かし て、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	難な利用者は、二人介助にて誘導している。
		○便秘の予防と対応	・発酵食品(ヨーグルト等)や食物繊維の食品を取り入れている。
44		便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物 の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた 予防に取り組んでいる	・毎朝の体操、中庭散歩などからだを動かす ことを個々に応じて行っている。
		○入浴を楽しむことができる支援	・一人ひとりに入浴の声掛けをして、その日 の入浴をして頂いている。入浴剤などで温泉
45	17	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、職員の都合で曜日や 時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入 浴の支援をしている	気分を楽しめるよう支援している。
		○安眠や休息の支援	・天気良い日は、布団を干して気持ち良く眠 れるよう支援している。
46		一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に 応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠 れるよう支援している	・その時その時の体調に合わせて休息していただく時間を作っている。
		○服薬支援	・向精神薬や睡眠薬、便秘薬の調整などは、 経過観察をしながら、ナース、医師の指示を
47		一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	受けながら増減して症状の変化の確認をしている。
		○役割、楽しみごとの支援	・これまでの仕事で、培った能力を発揮出来るような場面を作っている。(手作業、庭仕
48		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、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	事等) ・毎月の行事は季節感のある企画をして楽し んで頂いたり、ドライブなどで気分転換の支 援をしている。
		○日常的な外出支援	・本人の希望に沿って、コンビニや自販機で お菓子やジュースを買っている。
49	18	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に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	・家族の協力で、自宅近くの床屋に行ったりお墓参りにでかけている。

自	外		自己評価
己	部評	項 目	
評価	価		実施状況
		○お金の所持や使うことの支援	・一緒に出掛けたときに、本人が買いたい物は出来るだけ本人に支払って頂いている。 自分の財布から支払う利用者もいます。
50		職員は、本人がお金を持つことの大切さを	日分の財布から又払り利用有もいます。
		理解しており、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	
		○電話や手紙の支援	・電話は、家族に持って来てもらいたいものや、自分がどうしてここに居るのか不安な時
51		家族や大切な人に本人自らが電話をした	など、いつでも掛けられるよう支援している。
		り、手紙のやり取りができるように支援をしている	
			・季節の花をたやさないように心掛けフロア
		○居心地のよい共用空間づくり	には季節感のある、飾りや写真を飾っている
		共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不	・ブラインドは和紙製で柔らかい日差しが入る
52	19	快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、	
		広さ、温度など)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	
		○共用空間における一人ひとりの居場所づくり	・フロアに畳の場所があり、利用者が食事をしたり思い思いに過ごしている。
53		共用空間の中で、独りになれたり、気の	
		合った利用者同士で思い思いに過ごせるよう な居場所の工夫をしている	
		○居心地よく過ごせる居室の配慮	・寝具は本人の使い慣れたものを持ってきて
			いただき、家具類も出来るだけ本人が使って いたものを持ってきて下さるようお願いして
54	20	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	いる。
		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	
		○一人ひとりの力を活かした安全な環境づく り	「できること」や「わかること」は(掃除、 入浴、トイレ等)安全にできるよう配慮、支
55		■ 建物内部は一人ひとりの「できること」や ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■ ■	援している。
		「わかること」を活かして、安全かつできる だけ自立した生活が送れるように工夫してい	
		3	

	V アウトカム項目		
	7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	Ī	1, ほぼ全ての利用者の
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる。 (参考項目:23,24,25)	\cup	2,利用者の2/3くらいの
	(参与项目:23, 24, 20)		3,利用者の1/3くらいの
			4,ほとんど掴んでいない
57	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。 (参考項目:18,38)		1,毎日ある
			2,数日に1回程度ある
			3, たまにある
			4,ほとんどない
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。 (参考項目:38)		1, ほぼ全ての利用者が
			2,利用者の2/3くらいが
			3,利用者の1/3くらいが
			4,ほとんどいない
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目:36,37)		1,ほぼ全ての利用者が
			2,利用者の2/3くらいが
		\bigcirc	3,利用者の1/3くらいが
			4,ほとんどいない
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:49)		1, ほぼ全ての利用者が
		J	2,利用者の2/3くらいが
			3,利用者の1/3くらいが
			4,ほとんどいない
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている。 (参考項目:30,31)		1, ほぼ全ての利用者が
		<u> </u>	2,利用者の2/3くらいが
			2, 利用者の1/3くらいが 3, 利用者の1/3くらいが
		ļ	3,不成用者の1/3へらいが 4,ほとんどいない
		_	,
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている。 (参考項目:28)		1, ほぼ全ての利用者が
		\bigcirc	2,利用者の2/3くらいが
			3, 利用者の1/3くらいが
			4,ほとんどいない
63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることを よく聴いており、信頼関係ができている。 (参考項目:9,10,19)	\cup	1, ほぼ全ての家族と
		ļ	2,家族の2/3くらいと
			3,家族の1/3くらいと
			4, ほとんどできていない
64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている。 (参考項目:9,10,19)	0	1, ほぼ毎日のように
			2,数日に1回程度ある
		<u> </u>	3, たまに
			4, ほとんどない
65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりの 拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている。 (参考項目:4)	 	1,大いに増えている
		\bigcirc	2,少しずつ増えている
		<u> </u>	3,あまり増えていない
	(> J X H · 1/		4,全くいない
66	職員は、活き活きと働けている。 (参考項目:11,12)		1, ほぼ全ての職員が
			2, 職員の2/3くらいが
			3, 職員の1/3くらいが
		 	4,ほとんどいない
67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う。		1,ほぼ全ての利用者が
		\bigcirc	2,利用者の2/3くらいが
			3,利用者の1/3くらいが
		······	4,ほとんどいない
60	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う。	\cap	1, ほぼ全ての家族等が
		<u> </u>	2,家族等の2/3くらいが
68		 	2, 永族等の1/3くらいが
İ		ļ	4,ほとんどいない
		L	1, 10 C / U C Y ' A Y