

## 1. 評価報告概要表

(有)R-CORPORATION

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)	
この施設は横浜市旭区にあり、相鉄線二俣川駅から徒歩で15~6分位のところに位置する。新興住宅地であるが、まだ畠も残る環境の良いところで近くを国道16号線のバイパスが通っていて、二俣川駅からは今井1号橋でバイパスを超えて来る。小高い丘陵の頂点付近の高台である。経営はNPO法人「のぞみ」で、「のぞみ」理事長は元病院の理事であり、その病院で福祉関係の事業展開に関与して、そのノウハウを持って4人の出資者とともに福祉を開拓するNPO法人を立ち上げた。現在は3つのグループホームを開設しているが、4つ目のグループホームが来年3月、栄区公田に開所する予定で、今後多方面の福祉施設を開拓していくことである。建物は2階建てで1F(ひまわり)、2F(たんぽぽ)の2ユニットである。地域との関係では町内会に加入し、夏祭り、盆踊り、敬老会、年末の町内会館草むしりその他町内会の定期的行事に参加している。また、ここの担当の民生委員の方がとても良く世話をしてくれていて行政や地域の方との連携を図ってくれている。また、旭区の社会福祉協議会との連携もあり地域活動をサポートしてもらっている。	
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	理念は入り口に掲示されている。理念は「利用者の皆様へ」と云うタイトルで掲示され、理念と云う言葉は出て来ない。職員向けの理念ではなく「利用者向け」の理念のタイトルであり、内容も「利用者は主人」とメッセージが利用者向けになっていることが素晴らしい。この理念を所内研修、テーマ「さくら苑の性的虐待事件」という内容の結びに掲げて考察するなど職員への啓蒙に展開している。チームプレーを行うには同じ気持でケアに当たることが大切との観点から職員教育に熱心であり、月1回の所内研修を実施し、その資料がマニュアルとして蓄積されている。利用者さんの立場にたったケアとして鍵をかけないケアが実践出来ている。
II 生活空間づくり	高台にあり、周囲に遮るものはないので全体として日当たりが良い。建物は東西南に窓が開く形で建てられているので、個人の居室は東側は午前、西側は午後、南側は日中と日当たりが確保されている。部屋は6畳の広さで和室、洋室の2種があり、エアコン、整理箪笥、ベット(不要なら撤去可)が標準で付いている。普段の生活の場はリビング・ダイニングであり、TVとソファーのあるリビングコーナーと食卓のあるダイニングコーナーと云う構成である。キッチンはリビングと対面式で接していて、調理や後片付けをご利用者さんと一緒に見えるよう対面テーブルにもシンクが付いていて良い。ADLが良く、自立している人が喜んでお手伝いしている。周囲には庭があり、野菜などを栽培していた。道路にベンチを置き坂で疲れた人に座って休んでもらいつつ、介護相談の案内を掲示し、ご近所とのコミュニケーションを考えたり努力している。
III ケアサービス	ケアサービスについては、基本的帳票の日常管理をカードックス方式で流している。カードックスは4面で介護計画書、個人記録、個人バイタルデーターが1面で見られて良い。1日の引継ぎはこのカードックスに連絡ノートを加えて行なっている。業務日誌は出勤者、来訪者、行事等記録が中心となっている。1日の引継ぎをミニカンファレンスとして位置づけ、カンファレンス記録を残し、対応の決定まで行なっている。アセスメント及び介護計画書はセンター方式を採用しきめ細かく行なわれている。個人別課題については実施チェック表に落とし込み、記入に手間をかけず、職員に日々課題の確認を無意識に行なわせ、時期介護計画策定に結びつける論理的展開を平易に行なえる体制作りがなされている。
IV 運営体制	特筆すべき点を挙げると、旭区の老人クラブとの連携が密であり、週1回、2人の組み合わせで、ボランティアの方がお話を聞きに来てくれている。また、旭区の社会福祉協議会からはイベント関係(カラオケ、フラダンス、三味線、民謡等)のボランティアが月1度の割合で来てくれていた。但し、最近は他のボランティアの参加もあり、2ヶ月に1回のペースにしてもらっている。また、これも旭区の社会福祉協議会の仲介で中学生が夏休み1週間ホームに実体験で来てくれた。優しい中学生で、またホーム体験は良い教育にもなったと感じているとのこと。介護教室を受託しており、今年も案内が来たので受託する予定である。

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

## 2. 評価報告書

項目番号		項目	できて いる	要改善	評価 不能				
外部	自己								
<b>I 運営理念</b>									
<b>1. 運営理念の明確化</b>									
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。）に関す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。	○						
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。	○						
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。	○						
<b>2. 運営理念の啓発</b>									
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）	○						
運営理念 4項目中 計									
			4	0	0				
<b>II 生活空間づくり</b>									
<b>1. 家庭的な生活空間づくり</b>									
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）	○						
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。	○						
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。	○						

項目番号		項目	できて いる	要改善	評価 不能		
外部	自己						
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。	○				
		家庭的な生活環境づくり 4項目中 計		4	0 0		
<b>2. 心身の状態にあわせた生活空間づくり</b>							
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）	○				
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）	○				
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）	○				
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。	○				
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。	○				
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）	○				
		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		
<b>III ケアサービス</b>							
<b>1. ケアマネジメント</b>							
15	19	○アセスメントの実施  入居者一人ひとりの状態像、生活特性（生活歴、ライフスタイル等）、入居者や家族の求めていることを把握し、これによってアセスメントを行い、課題を明らかにしている。	○				

項目番号		項目	できて いる	要改善	評価 不能
外部	自己				
16	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。	○		
17	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。	○		
18	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。	○		
19	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。	○		
20	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。	○		
21	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。	○		
22	26	○チームケアのための会議  チームとしてケアを行う上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。	○		
ケアマネジメント 8項目中 計					8 0 0
<b>2. ホーム内でのくらしの支援</b>					
<b>(1) 介護の基本の実行</b>					
23	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）	○		
24	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。	○		

項目番号	外部 自己	項 目	できて いる	要改善	評価 不能
25	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、本人にとっ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。	○		
26	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。	○		
27	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)	○		
28	34	○自信の回復  常に自信を高めるような言葉かけや働きかけをしている。（活躍の場面づくり、一緒に喜びあう、感謝する等）	○		
29	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」については、手や口を極力出さずに見守ったり一緒に行うようしている。（場面づくり、環境づくり等）	○		
30	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。	○		
31	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と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）	○		
介護の基本の実行 9項目中 計					9 0 0

## (2) 日常生活行為の支援

## 1) 食事

32	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。	○		
33	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。	○		

項目番号		項目	できて いる	要改善	評価 不能
外部	自己				
34	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。	○		
35	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。	○		
2) 排泄					
36	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。	○		
37	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。	○		
3) 入浴					
38	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）	○		
4) 整容					
39	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）	○		
40	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）	○		
5) 睡眠・休息					
41	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。	○		
日常生活行為の支援 10項目中 計					
(3) 生活支援					
42	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。	○		

項目番号		項目	でき て いる	要改善	評価 不能
外部	自己				
<b>(4) ホーム内生活拡充支援</b>					
43	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）	○		
生活支援 2項目中 計					2 0 0
<b>(5) 医療機関の受診等の支援</b>					
44	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、保健婦、看護婦等）	○		
45	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。	○		
46	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。	○		
<b>(6) 心身の機能回復に向けた支援</b>					
47	75	○心理機能の把握・維持  認知症の人の心理機能の特徴（不安やストレスが高まると混乱が強まる。また、記憶障害・見当識障害による生活上の支障がカバーされないと、慢性的な不快感、不安状態、過去と現実との混同、パニック等が現れる。）を職員が理解しており、日常のケアに活かしている。（不安の除去や混乱時の対応、長期記憶の引き出し、見当識の維持のための工夫等）	○		
48	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。	○		
<b>(7) 入居者同士の交流支援</b>					
49	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。	○		

項目番号		項目	できて いる	要改善	評価 不能
外部	自己				
<b>(8) 健康管理</b>					
50	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）	○		
51	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。	○		
52	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）	○		
53	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）	○		
医療・健康支援 10項目中 計					10 0 0
<b>3. 入居者の地域での生活の支援</b>					
54	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）	○		
地域生活 1項目中 計					1 0 0
<b>4. 入居者と家族との交流支援</b>					
55	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）	○		
家族との交流支援 1項目中 計					1 0 0
<b>IV 運営体制</b>					
<b>1. 事業の統合性</b>					
56	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。	○		

項目番号		項目	できている	要改善	評価不能
外部	自己				
57	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。	○		
58	99	○評価の意義の周知と活用  ケアサービスの質の評価の意義について、職員に周知し、評価結果をサービス改善に活かしている。また、その体制がある。	○		
<b>2. 職員の確保・育成</b>					
59	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。	○		
60	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。	○		
61	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）	○		
<b>3. 入居時及び退居時の対応方針</b>					
62	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）	○		
63	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。	○		
<b>4. 衛生・安全管理</b>					
64	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）	○		
65	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。	○		

項目番号		項目	できて いる	要改善	評価 不能
外部	自己				
66	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）	○		
		内部の運営体制 11項目中 計		11	0 0
<b>5. 情報開示・提供</b>					
67	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。	○		
<b>6. 相談・苦情への対応</b>					
68	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。	○		
69	121	○苦情への迅速な対応  入居者や家族から苦情が寄せられた場合には、職員で速やかに対策案を検討して回答するとともに、サービス改善につなげている。	○		
		情報・相談・苦情 3項目中 計		3	0 0
<b>7. ホームと家族との交流</b>					
70	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行っている。	○		
71	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）	○		
72	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。	○		
		ホームと家族との交流 3項目中 計		3	0 0

項目番号		項 目	でき て い る	要改善	評価 不 能
<b>8. ホームと地域との交流</b>					
73	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。	○		
74	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。	○		
75	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、理解を拡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）	○		
76	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・研修の受入れ等）	○		
ホームと地域との交流 4項目中 計					4 0 0