自己評価票

				ED	
項目番号	項目		取り組みの事実	(取り組ん	取り組んでいきたい内容
自己 外部評価 評価	タイトル	小項目	(実施している内容・実施していない内容)	でいきた い項目)	(すでに取り組んでいることも含む)
. 理:	念に基づ〈運営				
1.理念0) 共有				
1	' ての理念	地域の中でその人らし〈暮らし続けることを支えてい〈サービスとして、事業所独自の理念をつ〈りあげている	GHの機能を認識し独自の理念を作ってい		
2	2 理念の共有と日々の取り組み		日常的に理念の唱和を行い実践に反映さ れるよう取り組んでいる。		
3	家族や地域への理念の 浸透	事業所は、利用者が地域の中で暮らし続けることを大切にした理念を、家族や地域の人々に理解してもらえるよう取り組んでいる	地域向けGHの理念をアピールしその人らしい暮らしができるよう取り組んでいる。		
2.地域と	:の支えあい				
4	隣近所とのつきあい	管理者や職員は、隣近所の人と気軽に声をかけ合ったり、気軽に立ち寄ってもらえるような日常的なつきあいができるように努めている	に努めている。		
5	3 地域とのつきあい	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	地域での催し等、可能な限り参加してい る。地元の方々を事業所主催の行事に招 待し、交流を深めている。		
6	事業所の力を活かした地 域貢献	利用者への支援を基盤に、事業所や職員の状況や力に 応じて、地域の高齢者等の暮らしに役立つことがないか話 し合い、取り組んでいる	地域の高齢者ミニディで健康相談(血圧測		
3.理念を	実践するための制度の理				
7	4 評価の意義の理解と活用	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	ついて理解し、再認識すると共に資質の向上に活かしている。		
8	5 運営推進会議を活かした 取り組み	理呂伊進云磯では、利用台でサービスの夫院、評価への 取11414 投資生でして起生も託し合いた行い。そこで	第一回運営推進会議を3月に予定しているが、各々の専門分野の委員の生の声、意見を伺い、サービスの向上に反映させていきたい。		年3回の実施に向けて取り組んでいき たい。
9	6 市町村との連携	取り組んでいる	上げ、高齢者福祉課の職員も参加し、定期的に会合を持ち、情報、意見交換を行って		
10	権利擁護に関する制度の 理解と活用	ついて学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合	現時点で成年後見人制度をを利用している 該当者あり、必要に応じ相談員や支援を受 けている。		
11	虐待の防止の徹底	管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内で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	認知賞に伴い、さまざまな症状があっても ここの尊厳を大切にストレスや不安行為を 受け止め、ゆったりと接し安心のある暮らし を維持している。		

	ノーノホーム なしの郷 [十	术 术1	T		
項目番号	項目		取り組みの事実	印 (取り組ん	取り組んでいきたい内容
自己 外部評価 評価	タイトル	小項目	(実施している内容・実施していない内容)	でいきた い項目)	(すでに取り組んでいることも含む)
4.理念を	実践するための体制				
		契約を結んだり解約をする際は、利用者や家族等の不安、疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている	を得ている。		
13			立って傾聴し運営に反映させている。		
14 7	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	いる。		
15 0	の反映		苦情相談窓口を設け、各管理者が窓口と なって相談や意見を受け、業務運営に反映 させている。		
16		運営者や管理者は、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	定期的に業務カンファレンスを実施し運営 に反映させている。		
17	柔軟な対応に向けた勤務 調整	利用者や家族の状況の変化、要望に柔軟な対応ができる よう、必要な時間帯に職員を確保するための話し合いや 勤務の調整に努めている	や調整に対応できている。		
18 9	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	染みのスタッフが支援し人員的環境の変化		
5.人材の	育成と支援				
	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	る。日常的には、内部研修の機会を多〈設けている。		
20 11	同業者との交流を通じた 向上	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	の実施を始め、GH協会主催交流会での機会を得資質の向上に役立っている。		
21	けた取り組み	運営者は、管理者や職員のストレスを軽減するための工 夫や環境づくりに取り組んでいる	懇親会、旅行、ボーリング大会等、年中行 事への参加を促し、ストレスの解消を行っ ている。		
22	るための取り組み		入居者とスタッフがアットホームな雰囲気作 りを心がけ、チームワークを大切にしてい		
	と信頼に向けた関作 ら利用に至るまでの関係				
22	初期に築く本人との信頼関係	相談から利用に至るまでに本人が困っていること、不安な こと、求めていること等を本人自身からよ〈聴〈機会をつ〈 り、 受けとめる努力をしている	ペースを乱さないように見守り、生活を共に しながら時間をかけて傾聴の機会を作って		
24	初期に築〈家族との信頼 関係	相談から利用に至るまでに家族等が困っていること、不安 なこと、求めていること等をよ〈聴〈機会をつ〈り、 受けとめ る努力をしている			

	771		***		印	
	番号	項目		取り組みの事実	(取り組ん	取り組んでいきたい内容
自己 評価	外部 評価	タイトル	小項目	(実施している内容・実施していない内容)	でいきた い項目)	(すでに取り組んでいることも含む)
25	5		相談を受けた時に、本人と家族が「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	家族の意向を聞き優先順位を見極め、検 討し対応している。		
26	12	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ために、 サービスをいきなり開始するのではな〈、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	家庭の延長と考え、特に環境の変化に留 意しながら家族の情報と利用者の行動を観 察しながら柔軟に接するようにしている。		
2.亲	折たな	関係づくりとこれまでの関	係継続への支援			
27	13		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	入居者を介護される人と捉えるのではな〈、 共に暮らす人と捉え、教えられることも多〈 共存の関係と心得ている。		
28	3	本人を共に支えあう関係	家族との職員は、家族を支援される一方の立場におかず、喜怒哀楽を共にし、一緒に本人を支えていく関係を築いている	112		
29		係に凹げた又接	これまでの本人と家族との関係の理解に努め、より良い関 係が築いていけるように支援している	している。		
30		継続の支援	係が途切れないよう、支援に努めている	家族から提供された本人の生活史やバッググランドを十分に把握し支援している。		
31			用者同士が関わり合い、支え合えるように努めている	仲間に加われない孤立感をな〈し、馴染み 合えるような関係作りを支援している。		
32	2	関係を断ち切らない取り組み	サービス利用(契約)が終了しても、継続的な関わりを必要とする利用者や家族には、関係を断ち切らないつきあいを大切にしている	例えば、断続的に医療が必要になり退去になった場合、可能な限り見舞いや精神面でのフォローなど家族を含め、関わりを持っている。		
			売けるためのケアマネジメント			
1	<u>-人ひ</u>	とりの把握				
33	14	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	個々の希望や移行を把握し、本人の気持 ちを大切にしている。		
34	ļ	これまでの暮らしの把握	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	の把握に労め、これからの春らし方に反映しさせる。		
35		暮らしの現状の把握	一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の 現状を総合的に把握するように努めている	これまでの暮らし方について出来る事、出 来ない事を把握し、本人らしい生活の継続 を支援している。		
2.2	<u> </u>	<u>より良〈暮らし続けるため</u>	の介護計画の作成と見直し			
36	15	チームでつくる利用者本 位の介護計画	本人がより良〈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	利用者が安心して暮らす為のケアについて、スタッフ間でカンファレンスを定期的に行い、介護計画を作成し、家族の同意を得		

項目	番号	項目		取り組みの事実	印 (取り組ん	取り組んでいきたい内容
自己評価	外部 評価	タイトル	小項目	(実施している内容・実施していない内容)	でいきた い項目)	(すでに取り組んでいることも含む)
37	16	現状に即した介護計画の 見直し		合、直ちに再アセスメントを行い、どう変化 したか詳細を家族に説明し適切な計画を作 成している。		
38		個別の記録と美成への及	録に記入し、情報を共有しながら実践や介護計画の見直	個々のケアサービスの内容や利用者の状態の情報に付いて個人記録に記載し、情報を共有し、見直しに活用している。		
3. 爹	機能	性を活かした柔軟な支援				
39	17	した支援	夕	現時点では実施していない。		要望に合わせた受け入れ体制を整え 実施に取り組みたい。
4 . 本	<u>くんが</u>	より良〈暮らし続けるため	の地域資源との協働			
40		地域資源との協働	警察、消防、文化・教育機関等と協力しながら支援している	地域の民生委員やボランティアの協力を得て、外出時の支援や消防署による避難訓練の指導を受けている。		
41		他のサービスの活用支援	本人の意向や必要性に応じて、地域の他のケアマネ ジャーやサービス事業者と話し合い、他のサービスを利用 するための支援をしている	現時点で他のサービスの利用はしていな い。		
42		の協働	ターと協働している	運営推進会議の委員を依頼している。		
43	18	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	往診を導入し、必要に応じ適切な医療を受 けられる。		
44		認知症の専门医等の受 診支援	か伯談したり、利用省が認知症に関する診断や治療を受 けられるよう支援している	専門医と連携が取れており、相談や治療が 受けられるように支援している。		
45		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	に相談しながら、日常の健康管理や医療活用の支援をし	非常勤看護士により健康管理、医療連携 が保たれ、支援している。		
46		千期返院に回りに医療機	もだけ千期に返院できるように、病院関係有との情報交換 や相談に努めている あるいは そうした場合に備えて連	換も名にしてのり、女心できる仏术にめる。		
47	19	万可の共行	返し話し合い、全員で方針を共有している	師、医療機関と24時間連携体制を整え対 応している。		
48		重度化や終末期に向けた チームでの支援	重度や終末期の利用者が日々をより良〈暮らせるために、 事業所の「できること・できないこと」を見極め、かかりつけ 医等とともにチームとしての支援に取り組んでいる。ある いは、今後の変化に備えて検討や準備を行っている	本人家族の意思確認および主治医の医学		
49		住み替え時の協働による		退去に際して入居中の本人の情報提供書 を作成し継続してケアサービスが受けられ		

_	771		NOTE:	Т	C D	
項目		項目		取り組みの事実	印 (取り組ん	取り組んでいきたい内容
自己評価	外部 評価	タイトル	小項目	(実施している内容・実施していない内容)	でいきた い項目)	(すでに取り組んでいることも含む)
	その)人らしい暮らしを終	売けるための日々の支援			
1.そ	の人	らしい暮らしの支援				
(1) -	-人ひ	りとりの尊重				
50	20		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	ことのないよう個別の言葉かけで対応して		
51		利用者の希望の表面で 自己決定の支援	本人が思いや希望を表せるように働きかけたり、わかる力に合わせた説明を行い、自分で決めたり納得しながら暮らせるように支援をしている	らせるよう本人の気持ちを大切に支援している。		
52	21	してのての人ものに春ら	職員側の決まりや都合を優先するのではな〈、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	本人なりの生活ペースに沿って出来るだけ 一人で出来るよう見守り、出来ない部分の みを支援している。		
(2) ₹	<u>:</u> の人	<u>、らしい暮らしを続けるため</u>	の基本的な生活の支援			
53		支援	その人らしい身だしなみやおしゃれができるるように支援 し、理容・美容は本人の望む店に行けるように努めている	理容師と契約し、定期的に行われている。 服装や化粧などの身だしなみのサポートを している。		
54	22	支援	けをしている	個々の嗜好品が把握されていて誕生日に 合わせ、メニューに加えたりする。食事に関 する一連の作業も共同で行っている。		
55		本人の嗜好の支援	抜し(いる	事が食べられるようになっている。		
56		気持よい排泄の支援	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、習慣を活かして気持ちよ〈排泄できるよう 支援している	の排泄を実施している。		
57	23	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	決めているが希望に合わせられるように支援している。		
58		安眠や休息の支援	一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、安心 して気持ちよ〈休息したり眠れるよう支援している	個々の睡眠パターンを観察し、夜型で他社 の睡眠の妨げにならないように双方の支援 を行う。		
(3) 7	の人		りの社会的な生活の支援			
59	24	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	日吊生活が达れるよう文援している。		
60		お金の所持や使うことの 支援	職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、 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	身に付ける支援をしている。		
61	25	日常的な外出支援		花作りや家庭菜園などの戸外活動の機会 を多くしている。		

項目	番号	項目		WW. 0. 5 = C	印	W 10/10 /
				取り組みの事実 (実施している内容・実施していない内容)	(取り組ん でいきた	取り組んでいきたい内容 (すでに取り組んでいることも含む)
自己 評価	評価	タイトル	小項目	(20,000 00 013 013 00 00 00 13 00 00 13 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	い項目)	() () () ()
62		普段行けない場所への外 出支援	一人ひとりが行ってみたい普段は行けないところに、個別 あるいは他の利用者や家族とともに出かけられる機会を つくり、支援している	年間を通じて、バスで小旅行を計画し出掛けている。		
63			家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり 取りができるように支援をしている	公衆電話を設置し自由に使えるようにして ある。年賀状や暑中見舞いなどをやり取り している。		
64		問支援	家族、知人、友人等、本人の馴染みの人たちが、いつでも 気軽に訪問でき、居心地よ〈過ごせるよう工夫している	玄関は開放されていていつでも面会自由に し、入居者自らがお茶の接待を行い歓迎し ている。		
$(4)\frac{7}{3}$	文心と	安全を支える支援				
65		実践	運営者及び全ての職員が「介護保険法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、身体拘束をしないケアに取り組んでいる	が認識しており、常に見守る生活環境作り を実践している。		
66	26	姓をかけないりょの夫戌	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	り夜間と入浴時以外の時間帯は施錠して		
67		利用有の女主権認	職員は本人のプライバシーに配慮しながら、昼夜通して利用者の所在や様子を把握し、安全に配慮している	安全に配慮している。		
68		管·管理	注意の必要な物品を一律になくすのではなく、一人ひとり の状態に応じて、危険を防ぐ取り組みをしている	られない場所、洗剤等は鍵つき倉庫に保		
69		事故防止のための取り組 み	転倒、窒息、誤薬、行方不明、火災等を防ぐための知識を 学び、一人ひとりの状態に応じた事故防止に取り組んでい る	得、事故発生時の報告書で再発防止の検 討を行う。		
70		急変や事故発生時の備え	利用者の急変や事故発生時に備え、全ての職員が応急 手当や初期対応の訓練を定期的に行っている	マニュアル化し、常に緊急に備え全職員に指導と訓練を行っている。		
71	27	災害対策	世難できる万法を身にプロ、日こ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	災害に備え、パニック状態に陥らないよう 常日頃より避難路や方法に付いて身に付け、隣接施設との合同訓練を年2回実施協力体制にある。		
72		リスク対応に関する家族 等との話し合い	抑圧感のない暮らしを大切にした対応策を話し合っている	安全で安心のある暮らしが営めるよう家族 の来訪時に状況やケアの方針を伝え話し		
(5) 7	その人	らしい暮らしを続けるため	りの健康面の支援			
73			一人ひとりの体調の変化や異変の発見に努め、気付いた際には速やかに情報を共有し、対応に結び付けている	健康管理では常に体調の変化を見極める 基礎知識を身に付け、報告対応策を行って いる。		
74		服薬支援	職員は、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	薬の作用、副作用に付いて個々の説明書 を明示し分包にして用量、用法を明確に し、誤薬を防ぐ為、個別の確認の周知徹底 を図っている。		
75		便秘の予防と対応	職員は、便秘の原因や及ぼす影響を理解し、予防と対応 のための飲食物の工夫や身体を動かす働きかけ等に取り 組んでいる	排泄状況の把握と便秘対策では、薬物に 頼る前に食材の配慮、適切な水分摂取、運 動不足の解消等の予防対策を行っている。		

項目番号	項目			印	
스 그 lal tar			取り組みの事実	(取り組ん	取り組んでいきたい内容
自己 外部	5.71.11	.l. += D	(実施している内容・実施していない内容)	でいきた	(すでに取り組んでいることも含む)
評価 評価	タイトル	小項目	(,	い項目)	
76	口腔内の清潔保持	口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとり	毎食後の口腔ケアは習慣化しており、能力		
		の口腔状態や力に応じた支援をしている	に応じた支援で清潔保持に努めている。		
77 28	栄養摂取や水分確保の	食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保で	本人に合った食事内容と栄養バランス、思		
77 20	文抜	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			
78	感染症予防	感染症に対する予防や対応の取り決めがあり、実行して	感染症マニュアルを作成し、流行期には予		
70		いる(インフルエンザ、疥癬、肝炎、MRSA、ノロウイルス	防対策に付いて勉強会を行い、再確認す		
		食中毒の予防のために、生活の場としての台所、調理用			
79		具等の衛生管理を行い、新鮮で安全な食材の使用と管理			
		に努めている	衛生保持等の食中毒予防に留意している。		
2. その人	らしい暮らしを支える生活	「境境つ(リ			
<u>(1)</u> 居心対	也のよい環境づ⟨リ⟩				
80		利用者や家族、近隣の人等にとって親しみやすく、安心し			
00	関まわりの工夫	て出入りができるように、玄関や建物周囲の工夫をしてい	いる。来訪者にはインターホンで即対応で		
		共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ			
81 29	居心地のよい共用空間つ		日差しはレースのカーテンで遮光し採光や		
	(リ	し、生活感や季節感を採り入れて、居心地よく過ごせるよ			
			がわかるように工夫している。		
	共用空間における一人7)		常時過ごすリビングの随所にソファーを設		
82	とりの居場所づくり	上で中い中いに、風ご共っ とこれ 兄担 にの エキナー ていっ	置し、気に入った場所で過ごせるスペース		
			がある。		
			本人が以前愛用の調度品などを持参して		
83 30		ら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心			
	07 HD //S	地よく過ごせるような工夫をしている	できる空間作りの工夫をしている。		
		気になるにおいや空気のよどみがないよう換気に努め、	居室には換気扇、エアコンの設備で室温の		
84		温度調節は、外気温と大きな差がないよう配慮し、利用者	調節を行い、状況に応じて設定を調節して		
"		の状況に応じてこまめに行っている	いる。1日1回窓を全開し、換気と外気温と		
			の調節を行う。		
(2)本人の	カカの発揮と安全を支える				
	身体機能を活かした安全		日中過ごすリビングのスペースは、ゆったり		
85		できるだけ中立した仕手が送れるトンにエナしている	とし、トイレを3ヶ所に分散し、プライバシー		
	つるを見った ントラ		を保つ。		
	わかる力を活かした環境	一人ひとりのわかる力を活かして、混乱や失敗を防ぎ、自	日常生活の中で出来る作業を一緒に行うこ		
86		立して草に升るトンに丁土している	とで役割のある行動が出来るようになり、そ		
	21.9		の人に合った生活のリズムを作っている。		
	建物の外国口や空間の活	建物の外周りやベランダを利用者が楽しんだり、活動でき	ホーム前の小さな家庭菜園で季節の野菜		
87		ストうに汗かしている	を収穫し、食卓を賑わしている。ベランダを		
	m	しめなりに行いっている	開放し、活動の場として活かしている。		

自己評価票

項目:	番号	項目	取り組みの成果
自己評価	外部 評価	タイトル	(該当する箇所を 印で囲むこと)
		- ビスの成果に関する項目	
88		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	ほぼ全ての利用者の 利用者の2/3〈らいの 利用者の1/3〈らいの ほとんど掴んでいない
89		利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある	毎日ある 数日に1回程度ある たまにある ほとんどない
90		利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない
91		利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられてい る	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない
92		利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている	ほぼ全ての利用者がころへ出かけている 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない
93		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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない
94		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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3<らいが 利用者の1/3<らいが ほとんどいない
95		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	ほぼ全ての家族と 家族の2/3<らいと 家族の1/3<らいと ほとんどいない
96		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	ほぼ毎日のように 数日に1回程度 たまに ほとんどない

項目番	· 导 項目	取り組みの成果	
自己 外評価 評	タイトル 	(該当する箇所を 印で囲むこと)	
97	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が拡 がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている	大いに増えている 少しずつ増えている あまり増えていない 全〈いない	
98	職員は、活き活きと働けている	ほぼ全ての職員が 職員の2/3〈らいが 職員の1/3〈らいが ほとんどいない	
99	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	ほぼ全ての利用者が 利用者の2/3〈らいが 利用者の1/3〈らいが ほとんどいない	
100	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	ほぼ全ての家族等が 家族等の2/3〈らいが 家族等の1/3〈らいが ほとんどできていない	