

特別養護老人ホーム「ゆうあいホーム」介護老人福祉設備・介護老人保健施設サービス評価項目

| 中項目                       | 小項目                  | 設問  | コメント  | 評価結果 |    |    |    | 改善優先順位 |
|---------------------------|----------------------|---|---|------|----|----|----|--------|
|                           |                      |   |   | A    | B  | C  | D  |        |
| *(1)<br>食 事               | 食堂の雰囲気づくり            | 食事をおいしく、楽しく食べるための食堂の食堂の雰囲気づくりをおこなっていますか。                                      | 食事の介助は立ったままでなく座って介助するなど、利用者のペースに合わせた介助を行う。                                | 8    | 2  | 33 | 0  | 3      |
|                           | 食事の選択                | 食事の選択が可能になっていますか。   | バイキング食(自分で食器に取り分けることのできる入居者が少ない)の継続も含めて検討する。                              | 5    | 1  | 18 | 16 | 4      |
|                           | 料理の保温に対する配慮          | 温かいものは温かく、冷たいものは冷たい状態で食べられるような配慮がされていますか。                                     |   | 9    | 17 | 16 | 0  | 2      |
|                           | 食事介助のベース<br>栄養管理     | 食事介助は入所者のペースに合わせていますか。<br>入所者に対する栄養管理が適切に行われていますか。                            |   | 18   | 8  | 21 | 0  | 1      |
| *(2)<br>入 浴               | 入浴日以外の入浴             | 入浴日以外の日でも希望があれば入浴あるいはシャワー浴ができますか。   | 夜間入浴も含めて、入浴日以外でも入浴できるような体制を整える。   | 1    | 1  | 24 | 17 | 1      |
|                           | 身体状況に応じた入浴方法         | 身体状況に応じた入浴方法(安全・形態)をとられていますか。   |   | 14   | 9  | 24 | 0  | 3      |
|                           | 羞恥心への配慮              | 入浴時、裸体を他人(介助者は除く)に見せない工夫をしていますか。  |   | 22   | 17 | 8  | 0  | 2      |
|                           | タオルの準備               | 入浴の際のタオルは1人1枚以上用意されていますか。   |   | 35   | 6  | 5  | 0  | 4      |
| *(3)<br>排 泄               | 排泄自立                 | 利用者に対して排泄自立のための働きかけをしていますか。   | 入居者一人ひとりに合った排泄介助(随時)に取り組み、本人の尿意や便意、訴え時に適切に対応する。                           | 9    | 13 | 22 | 0  | 2      |
|                           | 深夜・早朝のおむつ交換          | 深夜・早朝のおむつ交換をしていますか。   |   | 16   | 8  | 21 | 0  | 4      |
|                           | 羞恥心への配慮              | 排泄解除時にカーテンを引く等プライバシーが守られていますか。  |   | 9    | 8  | 27 | 0  | 1      |
|                           | 排泄記録表の作成<br>適切な用具の使用 | 排泄記録表が作成され、健康管理その他の面で活用されていますか。<br>おむつやおむつカバー、便器等は入所者に適したものが使用できるよう配慮されていますか。 |   | 12   | 9  | 22 | 0  | 5      |
| *(4)<br>寝たきり防止            | 寝・食分離                | 寝たきり防止が徹底され、少なくとも寝・食分離が行われていますか。  | 寝間着から日常着へ着替えるよう援助しているが、自立している入居者や着替える習慣のない入居者等への援助を検討していく。                | 21   | 12 | 11 | 0  | 3      |
|                           | 総臥床時間減少の努力           | 1日の総臥床時間を減少する努力が行われていますか。   |   | 17   | 11 | 14 | 0  | 2      |
|                           | 寝間着・日常着の区別           | 日中は、寝間着から日常着に着替えるようにしていますか。   |   | 3    | 5  | 32 | 3  | 1      |
| *(5)<br>自 立 援 助           | 自立を促す適切な援助           | 日常生活動作にすべて手を貸すのではなく、入所者ができるだけ自分で取り組むように配慮していますか。                              | 入居者一人ひとりのアセスメントにより残存能力の評価を行い適切な介助・援助を行う。                                  | 14   | 6  | 20 | 1  | 1      |
|                           | 自助具、補装具の設置           | 利用者の障害の形態により、自立生活のための自助具や補装具などが準備されていますか。                                     |   | 4    | 0  | 31 | 4  | 2      |
| *(6)<br>外出や<br>外泊への<br>援助 | 外出の機会の確保             | 1人で外出することが困難な入所者に対して希望を聞き計画的に外出の機会を確保していますか。                                  | 買い物や行事等での外出は実施しているが、本人の希望を取り入れながら個別の外出支援を検討していく。                          | 2    | 2  | 33 | 3  | 1      |
|                           | 家族への働きかけ             | 外出・外泊の機会を多く持ってもらおうよう家族等に積極的に働きかけていますか。  |   | 5    | 3  | 29 | 4  | 2      |
| *(7)<br>会 話               | 利用者への言葉づかい           | 入所者への言葉づかいに特に注意し、そのための検討が行われていますか。  | 入居者への言葉づかいや態度等、再度基本に戻る。研修等に   | 5    | 1  | 37 | 0  | 1      |
|                           | 適切なコミュニケーション         | 日常会話が不足している入所者に対して言葉かけと相手の話に耳を傾けるように配慮していますか。                                 | できるように取り組む。   | 11   | 9  | 22 | 1  | 2      |
| *(8)<br>レクリ<br>エーシ<br>ョン等 | 主体的な参加・活動            | レクリエーション等のプログラムは、入所者が積極的に参加しやすいように計画され、実施されていますか。                             | 小グループでのクラブ活動等は実施しているが、メニュー等を検討していく。                                       | 11   | 3  | 27 | 4  | 3      |
|                           | 多彩なメニューの工夫           | レクリエーション活動(クラブ活動等)は趣味・娯楽などを活かした小グループで行われ、自由に選択できる多彩なメニューをそろえていますか。            |   | 8    | 0  | 24 | 9  | 1      |
|                           | 家族・ボランティア等の参加        | 各種行事に、家族やボランティア、地域住民も参加できるように配慮されていますか。                                       |   | 10   | 2  | 28 | 1  | 2      |
| *(9)<br>痴呆性<br>老人         | 適切な対応                | 問題行動等の観察と分析を行い、その行動への適切な対応を行っていますか。   | 認知症の入居者への適切な対応・関わりができるよう、再度基本に戻る。研修等により知識と援助技術を習得し、意識を高めスキルアップできるように取り組む。 | 11   | 18 | 14 | 0  | 3      |
|                           | プログラム等への配慮           | 痴呆性老人に対しての生活上の配慮・プログラムが計画されていますか。   |   | 13   | 9  | 20 | 0  | 4      |
|                           | 抑制・拘束の有無             | 抑制・拘束は行わないようにしていますか。  |   | 8    | 11 | 24 | 0  | 5      |
|                           | 活動的な生活の援助            | 痴呆性老人に対しては、夜間安眠できるように、  |   | 4    | 1  | 30 | 5  | 1      |
|                           | 環境の整備                | 痴呆性老人が安心して生活できるよう、環境が整備されていますか。   |   | 12   | 4  | 29 | 0  | 2      |
|                           | 医学的配慮                | 痴呆性老人に対する医学的配慮が適切に行われていますか。   |   | 13   | 5  | 25 | 1  | 6      |

特別養護老人ホーム「ゆうあいホーム」介護老人福祉設備・介護老人保健施設サービス評価項目

| 中項目                   | 小項目              | 設 問                               | コメント  | 評価結果 |     |     |    | 改善優先順位 |
|-----------------------|------------------|-----------------------------------|---|------|-----|-----|----|--------|
|                       |                  |                                   |   | A    | B   | C   | D  |        |
| *(10)<br>利用者の自由<br>選択 | 嗜好品の自由           | 嗜好品について適切な対応がなされていますか。            | 施設外部との交流の機会が少ないため、入所前に所属していた趣味や老人クラブ等への参加の希望があれば家族やボランティアの協力を得て参加できるように取り組んでいく。 | 8    | 23  | 12  | 1  | 2      |
|                       | テレビ・新聞・雑誌等の自由な利用 | テレビ・ラジオ・新聞・雑誌・図書・ビデオが自由に利用できますか。  |   | 4    | 4   | 34  | 0  | 3      |
|                       | 髪型・服装の自由         | 髪型や服装・化粧は、入所者の好みで自由に選ぶことができますか。   |   | 15   | 5   | 20  | 1  | 4      |
|                       | 外部との自由な連絡        | 外部と自由に通信(電話・ファクシミリ・手紙)することができますか。 |   | 4    | 6   | 32  | 0  | 5      |
|                       | 金銭等の自己管理         | 金銭等を自己管理できる人は、自己管理できるよう配慮していますか。  |   | 1    | 2   | 28  | 1  | 6      |
|                       | 施設外部との交流         | 施設外部との交流が自由ですか。                   |   | 0    | 1   | 20  | 4  | 1      |
| 小 計                   |                  |                                   |   | 399  | 261 | 868 | 79 | 103    |

2 専門的サービス

|                       |                          |   |  |     |     |     |    |    |
|-----------------------|--------------------------|---|--|-----|-----|-----|----|----|
| *(1)<br>施設サービス<br>計画  | ケアプランの策定(入所者の意見の反映)      | ケアプラン(個別の看護・介護計画)は、入所者の意見を取り入れて作成されていますか。     | 施設サービス計画(ケアプラン)に入居者の意見等をできるだけ取り入れて作成し援助に活用していく。ケアプラン提示時、できるだけ本人に同席してもらう。                                   | 0   | 0   | 24  | 1  | 1  |
|                       | ケアプランの策定(ケアカンファレンス)      | ケアカンファレンスを定期的に行っていますか。                        |  | 0   | 1   | 23  | 2  | 3  |
|                       | ケア記録(記録の管理と活用)           | ケアプランについての記録は適切に記入され、管理され、活用されていますか。          |  | 11  | 12  | 19  | 0  | 2  |
| *(2)<br>看護・<br>介護     | 入所者及び家族への説明              | 入所者及び家族に健康状態を分かりやすく説明していますか。                  | 口腔ケアは毎食後に行われているが、入居者の残存能力や咀嚼嚥下機能等をアセスメントし、入居者一人ひとりに適切なケアを行う。職員間の情報交換や伝達が常時適切に行われるように、再度見直しを図り徹底できるように取り組む。 | 25  | 14  | 4   | 0  | 3  |
|                       | 家族との連携                   | 重篤な状態や終末期に入った場合、家族との連携が密にとれていますか。             |  | 23  | 15  | 0   | 0  | 3  |
|                       | 感染症対策                    | 感染症(例:かいせん・MRSA・インフルエンザ・結核等)に対する対策は検討されていますか。 |  | 32  | 5   | 8   | 0  | 3  |
|                       | 十分な体位変換                  | 十分な体位変換は定期的に行われていますか。                         |  | 11  | 8   | 24  | 0  | 3  |
|                       | 職員間の情報交換・伝達              | 職員間の情報交換や伝達はスムーズにできるような体制になっていますか。            |  | 20  | 15  | 6   | 1  | 2  |
|                       | 睡眠・食事・排泄状況等の把握           | 入所者の睡眠・食事・排泄状況等の把握をしていますか。                    |  | 28  | 12  | 1   | 0  | 3  |
|                       | 服薬管理                     | 入所者に対する服薬管理が適切に行われていますか。                      |  | 20  | 24  | 0   | 0  | 3  |
| 口腔ケア                  | 入所者に対する口腔ケアが適切に行われていますか。 | 14  | 10   | 22  | 0   | 1   |    |    |
| *(3)<br>リハビリ<br>テーション | 「生活の中のリハビリテーション」の指導      | リハビリテーションを訓練室のみならず生活に役立つ視点で指導していますか。          | 入居者一人ひとりの状態に合った自助具や介護用品などを工夫し、環境整備に取り組む。   | 6   | 6   | 21  | 3  | 4  |
|                       | 用具の工夫                    | 自助具や介助用品の作成や改造などを行っていますか。                     |  | 2   | 7   | 14  | 3  | 1  |
|                       | 立案・会議・再評価の実施             | プログラムの立案(評価・目標設定・実施計画)について、ケース会議を行っていますか。     |  | 1   | 6   | 17  | 2  | 3  |
|                       | 専門家の指導による計画的な機能訓練        | 医師や理学療法士、作業療法士等の指導のもとに計画的に機能訓練サービスを行っていますか。   |  | 0   | 1   | 24  | 10 | 2  |
| *(4)<br>社会サ<br>ービス    | 入所者の苦情への対応               | 人間関係のトラブルや職員・サービスに対する不満等について訴えを受けとめていますか。     | 自己評価を定期的実施し、援助の取り組みや改善に努める。  | 13  | 6   | 22  | 0  | 2  |
|                       | 自己評価                     | 自己評価を定期的(年1回)に実施していますか。                       |  | 4   | 14  | 13  | 7  | 1  |
|                       | 家族への情報提供                 | 入所者の状況や変化について、家族に対して必要に応じた情報提供を行っていますか。       |  | 6   | 12  | 9   | 0  | 3  |
|                       | 家族との連携話し合い・相談            | っていますか。                                       |  | 1   | 1   | 21  | 1  | 4  |
|                       | 経済的・社会的相談                | 入所者や家族からの経済的・社会的な相談に応じている。                    |  | 1   | 9   | 14  | 0  | 5  |
| 小 計                   |                          |   |  | 218 | 178 | 286 | 30 | 52 |

特別養護老人ホーム「ゆうあいホーム」介護老人福祉設備・介護老人保健施設サービス評価項目

| 中項目 | 小項目 | 設 | 問 | コメント | 評価結果 |   |   |   | 改善優先順位 |
|-----|-----|---|---|------|------|---|---|---|--------|
|     |     |   |   |      | A    | B | C | D |        |

3 その他サービス

|                           |                   |  |   |    |    |    |   |    |
|---------------------------|-------------------|--|---|----|----|----|---|----|
| *(1)<br>入退所の<br>関する<br>項目 | パンフレットの準備・施設見学の実施 | 施設概要のパンフレットが準備され、入所前の施設見学は自由にできますか。                            | 入所希望者等の施設見学は自由に行われているが、見学の記録等が不十分なために適切に記録する。 | 7  | 8  | 22 | 0 | 3  |
|                           | 入所にあたっての重要事項の説明   | 入所にあたって、①施設の入所方法②入所者や職員の状況③サービスの内容④利用料金等必要な重要事項について必ず説明していますか。 |   | 17 | 7  | 13 | 0 | 1  |
|                           | 入所者や家族への説明        | 入退所にあたり、入所者の状態等の説明を入所者・家族に分かりやすく行い、同意を得ていますか。                  |   | 20 | 12 | 6  | 0 | 2  |
|                           | 退所先への情報提供         | 退所にあたり、その退所先への入所者の状態に関する情報提供は適切に行われていますか。                      |   | 18 | 18 | 2  | 0 | 4  |
|                           | 専門職員による入退所相談      | 入退所相談には、医師・看護師・生活相談員等による専門的な対応をしていますか。                         |   | 14 | 7  | 14 | 0 | 5  |
|                           | 定期的な入所継続判定        | 入所継続の要否判定を定期的に行っていますか。   |   | 3  | 3  | 12 | 5 | 6  |
| *(2)<br>在宅<br>支援          | 通所介護の実施           | 在宅支援をするために、通所介護を実施していますか。                                      | 家族の高齢者虐待等の緊急避難的なショートステイの利用も受け付けている。           | 7  | 4  | 9  | 2 | 2  |
|                           | 短期入所生活介護の実施       | 在宅支援をするために、短期入所生活介護を実施していますか。                                  |   | 11 | 6  | 16 | 0 | 1  |
| 小計                        |                   |  |   | 97 | 65 | 94 | 7 | 24 |

4 地域連携

|                             |                      |  |   |     |    |     |   |    |
|-----------------------------|----------------------|--|---|-----|----|-----|---|----|
| *(1)<br>協力医<br>療機関          | 十分な連携                | 内科・外科・精神科・歯科等協力医療機関と十分な連携がとれていますか。   | 実施されているが、より適切な援助を行っていく。   | 22  | 7  | 13  | 0 | 1  |
|                             | 入所者等への説明             | 入院に関して入所者と家族等と相談していますか。  |   | 22  | 11 | 7   | 0 | 2  |
| *(2)<br>住民<br>参加            | ボランティア・実習生の受入れ・育成    | ボランティアや実習生の受入れや育成を積極的に行っていますか。   | 実習生の受け入れに対しては実施されているが、ボランティアの受け入れについては研修や登録ボランティア等の取り組みを検討していく。 | 13  | 2  | 24  | 0 | 2  |
|                             | ボランティア・実習生専任担当者の配置   | ボランティアや実習生の受入れについては、担当者を置き、継続的・計画的な対応を行っていますか。   |   | 12  | 3  | 15  | 1 | 1  |
|                             | 地域住民との交流             | 施設の行事に地域住民が参加したり、周辺地域の行事に入所者が参加するといった地域との交流がありますか。                                       |   | 13  | 8  | 17  | 0 | 3  |
| *(3)権利擁護事業の取り組み             | 後見人との連絡              | 入所者の判断能力が低下した場合、任意後見人や法定後見人などとの連携をとっていますか。   | より適切に実施していく。  | 19  | 5  | 4   | 0 | 1  |
| *(4)<br>他機関・<br>他施設<br>との連携 | 関係機関との連携・協力          | 市町村(地域ケア会議)・保健所等の機関との連携や協力を配慮していますか。   | より適切に連携していく。  | 12  | 3  | 14  | 1 | 1  |
|                             | 関係施設との連携・協力          | 必要な場合には、病院・診療所・歯科医療機関・介護老人福祉施設・介護老人保健施設・在宅介護支援センター・居宅介護事業所・老人性痴呆疾患センター等、各種施設と連携がとれていますか。 |   | 12  | 17 | 0   | 0 | 2  |
| *(5)<br>広報<br>活動            | 広報誌等による情報提供(内容を情報公開) | 広報誌等を定期的に発行し、入所者、家族、地域住民、ボランティア等に配布していますか。   | 機関紙は年に4回発行し、入居者・家族・地域に配布しているがその他の広報活動を検討し取り組む。                  | 9   | 10 | 16  | 0 | 2  |
|                             | 地域住民等へのPR            | 広報誌等を定期以外に、他のサービス機関との連携の促進や地域住民へのPRを行っていますか。   |   | 7   | 8  | 15  | 0 | 1  |
| 小計                          |                      |  |   | 141 | 74 | 125 | 2 | 16 |

5 施設設備環境

|                  |            |                                      |  |    |    |    |   |   |
|------------------|------------|--------------------------------------|--|----|----|----|---|---|
| *(1)<br>施設<br>設備 | 快適性への配慮    | 施設全体の雰囲気は、入所者の快適性に配慮していますか。          | 入居者が落ち着いて穏やかに安心して生活できるような環境整備を工夫する。      | 12 | 27 | 0  | 0 | 1 |
|                  | 車椅子使用等への配慮 | 自助具や車椅子を使用することを前提に、施設設備の配慮がなされていますか。 | 本来なら個室や2人部屋が望ましいが、絶対数が不足しているため必要に応じた居室環境 | 11 | 5  | 26 | 1 | 4 |
|                  | 個室・2人部屋の整備 | 入所者のニーズに応じるための個室・2人部屋の配慮がなされていますか。   |  | 20 | 6  | 11 | 1 | 3 |

特別養護老人ホーム「ゆうあいホーム」介護老人福祉設備・介護老人保健施設サービス評価項目

| 中項目              | 小項目          | 設 問  | コメント  | 評価結果 |     |     |    | 改善優先順位 |
|------------------|--------------|--|---|------|-----|-----|----|--------|
|                  |              |  |   | A    | B   | C   | D  |        |
| * (1)<br>施設設備    | デイルーム・談話室の整備 | 入所者がくつろげるデイルームや談話室がありますか。                          | にしている。  | 2    | 8   | 33  | 0  | 7      |
|                  | 自立のための器具の準備  | 車椅子・杖・歩行器・自助具等、入所者が自立のために必要な設備・器具を利用できるよう配慮していますか。 | ベッドのギャツ治アップのリモコンやナースコールの破損や数が不足しているため、整備していく。 | 7    | 8   | 29  | 0  | 2      |
|                  | 私物収納スペースの確保  | 私物収納スペースは十分ありますか。                                  |   | 13   | 25  | 3   | 0  | 5      |
|                  | ナースコールの円滑な作動 | 各ベッドおよびトイレや浴室のナースコールは円滑に作動していますか。                  |   | 30   | 12  | 0   | 1  | 6      |
|                  | 家族宿泊室の準備     | 家族が宿泊したり利用できる部屋がありますか。                             |   | 0    | 3   | 15  | 18 | 8      |
|                  | 食堂への手洗い所の設置  | 食堂に、手洗いと食後の口腔ケア(うがい・歯磨き)をする場所を備えていますか。             |   | 19   | 12  | 14  | 2  | 9      |
| * (2)<br>施設内環境衛生 | 清掃・清潔        | 施設は清潔ですか。  | 廊下等、証明の暗い箇所がある                                | 11   | 9   | 26  | 0  | 3      |
|                  | 異臭の有無        | 施設に異臭はありませんか。                                      | ため、照明を補充するなど安全な環境整備を検討する。                     | 3    | 14  | 20  | 1  | 2      |
|                  | 短期入所生活介護の実施  | 事故防止のために、常に床や段差、証明などの環境の安全性に気を配っていますか。             |   | 3    | 10  | 29  | 0  | 1      |
| 小 計              |              |  |   | 88   | 101 | 169 | 22 | 43     |

6 運営管理

|                    |                     |   |   |     |     |     |    |    |
|--------------------|---------------------|---|---|-----|-----|-----|----|----|
| * (1)<br>職員への教育・研修 | 施設の趣旨及び運営理念の徹底      | 施設の趣旨及び運営理念を職員に徹底させていますか。                                       | 新任職員への系統的な研修や介護技術・認知症の研修会等を継続的に実施していくよう取り組む。                              | 9   | 10  | 17  | 0  | 6  |
|                    | 動作介助技術の周知           | 体位変換、起立、移動や車椅子操作をはじめ福祉機器類など、基本的日常生活における動作介助技術の訓練を職員に行っていますか。    | 職員の資格取得に対しては、補助金を出す等の援助をしているが資格取得の要件(実務経験など)を満たしていても資格を取得しようしない職員がいる。     | 5   | 2   | 16  | 10 | 2  |
|                    | 新任職員のための系統的な教育      | ボランティアや実習生の受入れについては、担当者を置き、継続的・計画的な対応を行っていますか。                  | 資格取得という目的をもって勉強することで職員のスキルアップになり施設処遇のレベル向上につながるため、学習会を開くなど積極的に資格取得へ働きかける。 | 4   | 6   | 18  | 7  | 1  |
|                    | 職員研修や勉強会の計画的実施      | 職員研修や勉強会が企画され、計画的に行われていますか。                                     |   | 5   | 4   | 22  | 2  | 3  |
|                    | 施設外の研修会・学会等への積極的な参加 | 施設外の研修会、大会、学会等への参加や研究発表が積極的に行われていますか。                           |   | 7   | 10  | 18  | 1  | 4  |
|                    | 専門資格取得の促進           | 職員の専門資格取得を積極的に進めていますか。  |   | 4   | 7   | 3   | 5  | 5  |
| * (2)<br>記録・調査     | 記録の管理・活用            | 各種の記録は適切に記入され、管理され、活用されていますか。                                   | 記録の秘密保持に努め、必要な書類等は鍵のかかる場所に保管する。   | 7   | 9   | 24  | 1  | 1  |
|                    | 入所者へのアンケート調査の実施     | 入所者からの生活援助全般にわたる意見や評価についての調査・アンケートなどを行っていますか。                   |   | 2   | 3   | 7   | 10 | 2  |
| * (3)<br>プライバシー    | 人権・プライバシーへの配慮       | 入所者の人権やプライバシー保護に、最大限の配慮を行っていますか。                                | 必要な書類等は鍵のかかる場所に保管する。  | 9   | 8   | 25  | 9  | 2  |
|                    | 入所者の情報の漏えいへの配慮      | 入所者の情報については、外部に流出しないように   | 新館の2人部屋にカーテンを設置する。  | 9   | 10  | 15  | 3  | 1  |
| * (4)<br>情報開示      | 個人情報の開示             | 利用者・家族からの求めに応じてサービス提供記録等の開示を行っていますか。                            | 情報開示のマニュアル等の充実を図る。  | 7   | 10  | 14  | 1  | 1  |
|                    | 財務諸表の公開             | 地域住民・入所者に対して財務諸表を公開していますか。                                      | 財務諸表は年1回「機関紙ゆうあい」に掲載する。   | 4   | 11  | 5   | 1  | 2  |
| * (5)<br>事故発生時の対応  | 避難訓練等の実施            | 不測の事故に備えて、各種の訓練および各種保険制度の活用などの配慮がされていますか。                       | 事故発生時の組織・役割分担などが明確になっていないためマニュアル等の作成に取り組む。                                | 5   | 4   | 24  | 1  | 2  |
|                    | 大規模な地震等に備えた対応       | 大規模な地震等に備えた対策が講じられていますか。  |   | 3   | 0   | 16  | 4  | 3  |
|                    | 対処方法の確立と徹底          | サービス提供中、入所者に病状の急変等の異常事態が生じた場合等の対処方法が確立されていますか。                  |   | 8   | 8   | 24  | 0  | 1  |
|                    | 対処方法の機能性            | サービス提供中、事業者の責めにより入所者の身体・財物に被害を与える等の事故が生じた場合の対処方法が確立されていますか。     |   | 5   | 15  | 8   | 0  | 5  |
|                    | ヒヤットハット事象への対応       | サービス提供中に、幸いに事故には至らなかったが、ヒヤットしたりハットした事象を上司・同僚に報告し、業務改善に生かしていますか。 |   | 21  | 13  | 2   | 0  | 4  |
|                    | 記録の有無               | 事故及び異常事態が生じた場合、その内容、対処方法を記録し保管していますか。                           |   | 12  | 8   | 14  | 0  | 6  |
|                    | 賠償資力の確保             | 損害賠償が迅速かつ円滑に行えるように賠償責任保険に加入する等、賠償資力の確保に努めていますか。                 |   | 7   | 6   | 6   | 0  | 7  |
| 小 計                |                     |   |   | 133 | 144 | 278 | 55 | 58 |

|     |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 合 計 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----|--|--|--|--|--|--|--|--|