< 運営推進会議における評価_様式例 > ※公表用

【事業所概要】

法人名	有限会社ヤマト・RIN	事業所名	看護小規模多機能ケア ぬくもり
所在地	(〒671-1213) 勝原区宮田 190-1		

【事業所の特徴、特に力を入れている点】

看護小規模多機能へ移行し、いままで大切にしてきたぬくもりのある家庭的な雰囲気と庭つきの和室、一人ひとりの状況に合わせて可能な限り柔軟なサービスを提供していきたい。また看護多機能としてなじみの関係を大切にし、介護と看護が一体となった寄り添えるチームケアで、自宅療養される方の医療ニーズにも対応できる事業所を目指している。

【自己評価の実施概要】

事業所自己評価		従業者等自己評価		
実施日	西暦 2024 年 2月 13日	実施人数	(11) 人	※管理者を含む

【運営推進会議における評価の実施概要】

実施日	西暦 <u>2024</u> 年 <u>2</u> 月 <u>26</u> 日 出席人数(合計) (<u>8</u>)人 ※自事業所職員を含む
出席者(内訳)	□自事業所職員(<u>4</u> 人) □市町村職員(<u></u> 人) □地域包括支援センター職員(<u></u> 人) □地域住民の代表者(3 人)
H111,E (L116/)	□利用者 (人) □利用者の家族 (<u>1</u> 人) □知見を有する者 (人) □その他 (人)

■ 前回の改善計画の進捗評価

	項目	前回の改善計画	実施した具体的な取組	進捗評価
I. 事業運 (評価項目		全体の研修テーマを定めそれに添って個 別の研修計画を立てるようにする。	・全体の研修テーマの設定・個別研修計画の作成継続・研修担当制による幅広い視点での研修 実施	幅広い視点での研修の実施ができなかった。
II. サービ ス提供等 の評価	1.利用者等の 特性·変化に応 じた専門的な サービス提供 (評価項目 11 ~27)	研修等を通じて、いままでの専門的なサービス提供に新たな視点をいれながら向上させていく。	・新しい情報やいままでにない内容の研修実施	不十分であった。
	2.多機関・多 職種との連携 (評価項目 28 ~31)	コロナ禍の為直接的な連携は難しいかも しれないが、電話や文書等を使い工夫し ながら、連携を引き続きとっていく。 どの看護師でも同じ対応、指示ができる ように、看護師間でも密に連絡、情報の 共有をするような場を設ける。	・対面でのカンファレンス参加 ・電話や文書等での連携継続 ・看護師間での連携強化 (連絡方法の明確化、会議やケアプラン見直しへの参加機会を増やす)	実施できた。今後も継続し維持していき たい。
	3.誰でも安心 して暮らせる まちづくりへ の参画(評価項 目 32~41)	コロナの状況にあわせて地域との関わり 方や中断している行事の再開を柔軟に検 討していく。	・コロナの状況に合わせての関わり方の 検討。・事業所内での行事再開の検討	コロナ前の活発な行事計画とまではいか なかったが、一部行事を再開し柔軟に対 応できた。
Ⅲ. 結果評価 (評価項目 42~44)		各利用者に添った計画の研修を行い、達 成を目指していく。	・利用者の担当制導入 ・細やかなサービス提供実施 ・月1回多職種参加のケアプラン見直し の為のミーティング開催	実施できた。今後も継続し定着させてい きたい。

※「前回の改善計画」および「実施した具体的な取組」は事業所が記入し、「進捗評価」は自己評価・運営推進会議における評価の総括を記載します

■ 今回の「評価結果」および「改善計画」

	項目	評価結果	改善計画		
I. 事業運信 (評価項目		おおよそできている。 引き続き法人内外での研修の機会を確保していきたい。	新しい情報やいままでにない内容の研修の機会を確保してい く。		
Ⅱ.サービ ス提供等 の評価	1.利用者等の特性・変化に応じた専門的なサービス提供(評価項目 11~27)	おおよそできている。現在おこなっている看護職から介護職 に対して、疾病予防・病状の予後予測・心身の機能の維持回 復などの観点から、情報提供や提案等を継続したい。	看護師と介護職員の連携を維持し看護師からの情報提供や提案、両職種間の情報の共有、両職種間によるアセスメントの実施により専門的なサービス提供を行う。		
	2.多機関・多 職種との連携 (評価項目 28 ~31)	現状できることは実施できている。引き続き連携を図ってい く。	現状実施しているケアマネジャー、看護職員、介護職員、他機 関との連携を継続していく。		
	3. 誰でも安心 して暮らせる まちづくりへ の参画(評価項 目 32~41)	行政が介護保険事業計画等で掲げている、地域包括ケアシステムの構築方針や計画の内容等について理解は一部の職員に限られている。	地域資源を積極的に把握し、地域住民と協働して活用し利用者の生活を支える。		
Ⅲ. 結果評価 (評価項目 42~44)		おおよそできている。各利用者に添った計画を作成し目標達 成を目指していくことを継続したい。	各利用者に添った計画を作成し目標達成を目指していくことを継続していく。		

※自己評価・運営推進会議における評価の総括を記載します

■ 評価表 [事業所自己評価・運営推進会議における評価]

		事業所自己評価					
番号	番 評価項目	よく	おおよそ	あまりで	全く	運営推進会議における	評価の視点・
一号		できて	できてい	きていな	できていな	意見等	評価にあたっての補足
		いる	る	٧١	V		
I	事業運営の評価[適切な事業運						

			事業所	自己評価			
番号	 評価項目	よく	おおよそ	あまりで	全く	運営推進会議における	評価の視点・
万		できて いる	できている	きていない	できていない	意見等	評価にあたっての補足
(1)	 理念等の明確化	۷.۷	<u>a</u>	V ·			
1)	看護小規模多機能型居宅介護の特別	寺徴を踏ま	えた理念等	等の明確化。	とその実践		
1	O サービスに求められる「① 医療ニーズの高い利用者の	4	7	0	0		✓ ①~⑤の全てを含む理念等がある場合は「よくできている」
	在宅生活の継続支援」、「② 在宅での看取りの支援」、	以前の理		スに専門的	介護と医療の健康を支		✓ ①~⑤の一部を含む理念等が掲 げられている場合は、「おおよそ
	「③生活機能の維持回復」、 「④家族の負担軽減」、「⑤ 地域包括ケアへの貢献」を	る看多機	に合わせた	_理念を掲げ	ずている。		できている」もしくは「あまりで きていない」 ✓ 独自の理念等が明確化されてい
	含む、独自の理念等を掲げている						ない場合は「全くできていない」
2	O サービスの特徴および事業	2	7	2	0		✓ 「サービスの特徴および理念等
	所の理念等について、職員 がその内容を理解し、実践		よ状況・取組 えるところ		げ、迷った		を踏まえた実践」の充足度を評価 します
	している	時理念を	確認し考え	実践していん	ა		✓ 独自の理念等が明確化されていない場合は「全くできていない」
(2)	人材の育成						
1	専門技術の向上のための取組						
3	O 職員との話し合いなどを通 じて、各職員の中長期的な	2	6	3	0		✓ 「育成計画の作成」の状況について、充足度を評価します
	育成計画などを作成してい る	3 年の育		<u>ーー</u> F成しその ⁴	年の全体ので研修を実		✓ すべての職員について育成計画 などを作成している場合は「よく できている」

			事業所	自己評価			
番号	評価項目	よく	おおよそ	あまりで	全く	運営推進会議における	評価の視点・
号	н ш ЛП	できて	できている	きていな	できていない	意見等	評価にあたっての補足
		かる 施してい		\\			✓ 育成計画などを作成していない
			∕ √₀				場合は「全くできていない」
4	○汁↓☆別の河豚ナ亜はフ機	2		4	0		
4	○法人内外の研修を受ける機	2	5	4	0		✓ 「専門技術の向上のための日常
	会を育成計画等に基づいて		↓状況•取組				業務以外での機会の確保」につい
	確保するなど、職員の専門	オンライ	ンで外部へ	への研修に	参加してい		て、充足度を評価します
	技術の向上のための日常業	る。					
	務以外での機会を確保して						
	いる						
2	介護職・看護職間の相互理解を活	架めるため	の機会の確	全保			
5	O 介護職·看護職·介護支援専	5	5	1	0		✓ 「情報を共有する機会」の充足度
	門員の間で、職員が相互に	[具体的な	↓状況・取組	 [内容]			を評価します
	情報を共有する機会が、確	毎月1回	全職員が参	⋧加する会	議や朝のミ		✓ 例えば「利用者等の具体的なケー
	保されている	ーティン	グ、申し説	きりノートに	にて情報を		スについて話し合うための、定期
		共有して	いる。また	上随時現場`	で介護職と		的なカンファレンスの開催」など
		看護師が	集まり情報	みを共有し [*]	ている。		が考えられます
(3)	組織体制の構築	ı					
1	運営推進会議で得られた意見等の	の反映					
6	O 運営推進会議で得られた要	1	3	5	2		✓ 「得られた要望・助言等のサービ
	望、助言等を、サービスの提	[具体的な	↓状況・取組	 [内容]			スへの反映」の視点から、充足度
	供等に反映させている	要望、助	言等がでる	うことが少れ	ないが得ら		を評価します
		れた時に	サービスに	反映させ	会議にて報		
		告してい	る。				
2	職員が安心して働くことができる	- る就業環境(の整備				
7	O 職員が、安心して働くこと	2	6	3	0		✓ 「職員が、安心して働くことので

		事業 所	自己評価			
悉		よくおおよそ	あまりで	全く	運営推進会議における	評価の視点・
番号	評価項目	できてしできてい	きていな	できていな	意見等	評価にあたっての補足
		いるる	V	\ \		
	ができる就業環境の整備に	[具体的な状況・取組]内容]			きる就業環境」の充足度を評価し
	努めている	職員が安心して働	くことがつ	できる雰囲		ます
		気、チームワーク作	作り、業務	内容等常に		✔ 例えば、「職員の能力向上の支
		考え、改善に努めて	ている。定に	時の就業を		援」、「精神的な負担の軽減のため
		 目指し時間外就業を	となくしてい	いる。		の支援」、「労働時間への配慮」な
						どが考えられます
(4)	└── 情報提供・共有のための基盤整	 				
	利用者等の状況に係る情報の随					
	I		プタグェ III 			
8	○ 利用者等の情報について、	3 5	3			✓ 「情報の随時の更新」と「職員間
	随時更新を行うとともに、					で迅速に共有するための工夫」の
	必要に応じて職員間で迅速	[具体的な状況・取組]内容]			2つの視点から、充足度を評価し
	に共有できるよう工夫され	申し送りノートや朝	別、夕のミ	ーティング		ます
	ている	を通して、迅速に共	共有できる.	ようにして		
		いる。				
(5)	安全管理の徹底					
1	各種の事故に対する安全管理					
9	O サービス提供に係る利用者	2 6	3	0		✓ 「各種の事故に対する予防・対
	等および職員の安全確保の	 - [具体的な状況・取組]内容]			策」の充足度を評価します
	ため、事業所においてその	ヒヤリハット報告や				対策が求められる事項としては、
	具体的な対策が講じられて	に検討し対策をとっ				例えば「医療・ケア事故の予防・
	V3	と管理者会議でも再				対策」、「交通安全」、「夜間訪問時
	. 9	っている。	1/X1/XH1 ()			の防犯対策」、「個人情報保護」な
		_	じょうよ フ 4日	へ は 歌 早 眼		どが考えられます
		送迎時等危険な箇所				こか与えりればり
		で共有し注意するよ	こうにしてい	いる。		

			事業所	自己評価			
番号	評価項目	よく	おおよそ	あまりで	全く	運営推進会議における	評価の視点・
号	п ш ЛП	できて	できてい	きていな	できていな	意見等	評価にあたっての補足
	 災害等の緊急時の体制の構築	いる	る	l V	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		
10	O 災害などの緊急時において も、サービス提供が継続で きるよう、職員、利用者、関 係機関の間で、具体的な対 応方針が共有されている	災害マニ 会議時に 認、研修に っている	災害・火 時には搬送。3 日分の	5 !内容] 三成、連絡網 災時の避難 三方法の実施 医療材料・ ご信えている	指導を行 水・食料・		 ✓ 「緊急時におけるサービス提供のための備え」について、充足度を評価します ✓ 例えば、「安否確認方法の明確化」、「連絡先リストの作成」、「医療材料などの確保」、「災害時ケアのマニュアル化」などが考えられます
П	サービス提供等の評価	ı					
1. ₹	 利用者等の特性・変化に応じた専門	門的なサー	ビス提供				
(1)	利用者等の状況把握及びアセス	メントに基・	づく計画の	作成			
1) 5	利用者等の 24 時間の暮らし全体	に着目した	と、介護・	看護両面か	らの一体的	なアセスメントの実施	
11	O 在宅時の利用者の生活状況	2	6	3	0		✓ 「家族等も含めた 24 時間の暮ら
	や家族等介護者の状況等を	[具体的な	┆状況∙取組	 [内容]			し全体に着目したアセスメント」
	含む、利用者等の 24 時間の	家族等介	 護者や利用	- 月者の状況 [、]	や自宅での		の充足度を評価します
	暮らし全体に着目したアセ	日中・夜	間の様子等	· 初回面談問			✓ ケアが包括的に提供される看護
	スメントが行われている	' '		にしている	小規模多機能型居宅介護におい		
				情報につい	ては、家族等を含めた24時間の		
		,		ずしている。	暮らし全体に着目したアセスメ		
			→ 四次 ヘンドド	10 (1.00	ントが必要となります		
12	O 介護職と看護職がそれぞれ	1	6	4	0		✓ 「介護職と看護職間でのアセス

		事業所自己			
番	→T /T → T □		まりでくく	運営推進会議における	評価の視点・
番号	評価項目		ていなしできていなし	意見等	評価にあたっての補足
		いるる	(V) (V)		
	の視点から実施したアセス	[具体的な状況・取組内容	<u>}]</u>		メント結果の共有」について、充
	メントの結果が、両職種の	会議やミーティング、ケ	介護計画書の見直		足度を評価します
	間で共有されている	し時及びサービス提供中	中随時アセスメン		✓ 介護・看護の両面から行われたア
		トを行い介護職と看護職	戦の意見を取り入		セスメントの結果は、その後のつ
		れたケアプランを作成っ	することで共有し		き合わせなどを通じて、両職種で
		ている。			共有されることが望ましいとい
					えます
2	- 利用者等の「尊厳の保持と自己?	・ 実現の達成」を重視した記	計画の作成		
13	O 家族を含む利用者等の考え	4 4	3 0		✓ 「家族等の考えを含めた計画の
	を把握するとともに、その	[具体的な状況・取組内容	<u> </u>		作成」について、充足度を評価し
	目標の達成に向けた計画が	- 利用開始時に家族、利用	ー 月者の考えを把握│		利用者のみでなく、家族等の考え
	作成されている	L			を適切に把握するとともに、その
		 居宅サービス計画書に反	映させている。		考えを含めた計画を作成するこ
		。 また、毎月モニタリングを	を行い充足度を評		とは重要であるといえます
		価している。			
14	O 利用者の有する能力を最大	2 6	3 0		✓ 「利用者の有する能力を活かし
	限に活かした、「心身の機能	[具体的な状況・取組内容	<u>}]</u>		た、心身機能の維持回復を重視し
	の維持回復」「生活機能の維	 「できることは自分で行	テい、できないこ		た計画の作成」について、充足度
	持又は向上」を目指すこと	│ │とは見守り支援する」を	と方針に計画を作		を評価します
	を重視した計画が作成され	 成しており、看護職・ク	↑護職と共有する		✓ 「利用者が尊厳を持って、その有
	ている	 ことで、利用者が有する	る能力を活かした		する能力に応じ地域において自
		ケアプランになってい	るか確認してい		立した日常生活を営む」ために、
		る。			必要な視点であるといえます
	I .				

番号	評価項目	よく できて いる	事業所 おおよそ できてい る	自己評価 あまりで きていな い	全く できていな い	運営推進会議における 意見等	評価の視点・ 評価にあたっての補足
3 5	利用者の今後の状況変化の予測と	と、リスク	管理を踏ま	ミえた計画の	の作成		
15	O 利用者の今後の状況変化の	1	6	4	0		✔ 「状況変化の予測」と「リスク管
	予測と、リスク管理を踏ま	[具体的な	状況・取組]内容]			理」の2つの視点から、充足度を
	えた計画が作成されている	必要に応	じて看護職	畿の意見を何	司い、予測		評価します
		できるリ	スクを取り	入れている	5.		✓ 介護・看護が一体的に提供される
							看護小規模多機能型居宅介護に
							おいては、特に看護職による予後
							予測などを踏まえて計画を作成
							することが重要です
(2)	利用者等の状況変化への迅速な	対応とケア	マネジメン	小の実践			
1) #	継続したアセスメントを通じた、	利用者等	の状況変化	この早期把持	屋と計画への	反映	
16	O サービス提供を通じた継続	2	6	3	0		✓ 「早期の把握」と「計画への適宜
	的なアセスメントにより、	[具体的な	∜状況・取組]内容]			反映」の2つの視点から、充足度
	利用者等の状況変化を早期	入院後の	状態変化に	はもちろん、	日々のか		を評価します
	に把握し、計画への適宜反	かわりの	中での変化	とを察知しi	適宜、見直		
	映が行われている	しを実施	している。				
2)	居宅への訪問を含む、利用者等の	の暮らし全	体に着目し	たアセス	メントの実施	面と計画への反映	
17	O 通い・泊まりの利用に過度	2	4	5	0		✓ 「訪問による、家族等を含めた居
	に偏らないよう、適時適切	[具体的な	ネ状況・取組	内容]			宅での生活状況の変化の継続的
	に利用者宅を訪問すること	訪問や送	迎時、家族	ţへの聞き!	取り等から		な把握」という視点から、充足度
	で、家族等を含めた居宅で	生活状況	の変化を確	館記し把握!	している。		を評価します
	の生活状況の変化を継続的						✔ 訪問によるケアの提供は、家族等
	に把握している						を含めた居宅での生活状況を把

			事業所	自己評価			
番号	 評価項目	よく	おおよそ	あまりで	全く	運営推進会議における	評価の視点・
一号	HI IIM XVE	できて いる	できている	きていない	できていない	意見等	評価にあたっての補足
		V 10	ବ		()		握するためにも重要です
3 5	利用者等の状況変化や目標の達成	成状況等に	関する関係	系多職種との	の情報共有		
18	Ο 利用者等の状況変化や目標	2	6	3	0		✓ 「利用者等の状況変化や目標の
	の達成状況等について、主	[具体的な	↓状況・取組	<u> </u>			達成状況等の事業所内外を含む
	治医など、事業所内外を含	指示書の	ある利用者	針に関して	報告書によ		関係多職種との情報共有」につい
	む関係多職種と情報が共有	り情報が	共有されて	いる。			て、充足度を評価します
	されている	情報が必	要と判断し	た時は、	病院へ家族		
		に付き添	い直接情報	みを伝えてい	いる。		
		また、書	面及び電話	舌にて伝えれ	相談するこ		
		ともある	0				
(3)		的なサービ	えの提供				
1) 2	介護職と看護職の相互の専門性を	を生かした	柔軟なサー	ービスの提信	<u></u> 共		
19	O 介護職と看護職のそれぞれ	2	7	2	0		✓ 「介護職と看護職の専門性を活
	の専門性を最大限に活かし	[具体的な	↓状況・取組	 [内容]			かした役割分担」について、充足
	ながら、柔軟な役割分担が	利用者が	怪我や病気	気等の時に	は、処置、		度を評価します
	行われている	受診の判	断を看護職	が行い、	その後の日		✓ 介護・看護が一体的に提供される
		常生活で	注意するこ	と等は介記	護職によっ		看護小規模多機能型居宅介護で
		て行われ	ている。				は、効果的・効率的なサービス提
		例えば、	湿疹ができ	た時に看	護職に確認		供のために、各々の専門性を活か
		してもら	い、受診し	ぬり薬が	処方された		した役割分担や、業務の状況等に
		ら、入浴	時や訴え時	テに介護職7	が薬をぬり		応じた柔軟な役割分担を行うこ
		経過状況	を看護職が	『確認する	等。		とが重要です

			事業所	自己評価			
番号	評価項目	よく	おおよそ	あまりで	全く	運営推進会議における	評価の視点・
号	HI IM. A LI	できて	できてい	きていな	できていな	意見等	評価にあたっての補足
00		いる	る 2	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	<i>V</i>)		
20	O 利用者等の状況について、	2	7	2	0		✓ 「介護職と看護職の情報共有お
	介護職と看護職が互いに情	[具体的な	↓状況・取組	内容]			よび対応策の検討」について、充
	報を共有し対応策を検討す	全体の会	議や朝、夕	/方のミーテ	・ イング等を		足度を評価します
	るなど、両職種間の連携が	通じて連	携を図って	いる。またり	居宅サービ		
	行われている	ス計画書	や介護計画	画書を作成	する時にも		
		意見を聞い	いている。				
2	看護職から介護職への情報提供	および提案	:				
21	○ 看護職から介護職に対し	3	6	2	0		✓ 「看護職の専門性を活かした、介
	て、疾病予防・病状の予後予	[具体的な	↓ ↓状況·取組]内容]	'		護職への情報提供や提案等」につ
	測・心身の機能の維持回復	全体の会	議や朝、夕	 7方のミーテ	・ ・ィング等を		いて、充足度を評価します
	などの観点から、情報提供			案を行って			✓ このような情報提供や提案等は、
	や提案等を行っている						看護職の専門性を活かした役割
	()(2)()()()()						の1つとして期待されます
(4)	── 利用者等との情報及び意識の共々	 					37 7 2 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0
	利用者等に対するサービスの趣		学について	の信報担	' -		
22	○ サービスの趣旨および特徴		7	1	0		✓ 「利用者等の理解」について、充
22		3	,	1	U		11/11/11/11/11/11/11/11/11/11/11/11/11/
	等について、分かりやすく		↓状況・取組				足度を評価します
	説明し、利用者等の理解を	利用開始	時に分か	りやすく記	説明してい		
	得ている	る。サー	ビス利用時	ずの注意事 」	頁を作成し		
		説明して	いる。				
2 5	利用者等への「在宅での療養生活	 舌」に係る	指導・説明	1			
23	O 作成した計画の内容や在宅	1	7	3	0		✓ 「利用者等の理解」について、充

番号	評価項目	事業所自己評価よくおおよそあまりで全くできてできていきていなできていないるるいい	運営推進会議における 意見等	評価の視点・ 評価にあたっての補足
	での療養生活の継続に向け て留意すべき点等につい て、分かりやすく説明し、利 用者等の理解を得ている			足度を評価します
24	O 利用者等が行う医療処置や 医療機器の取り扱い方法、 家族等が行うケアの提供方 法等について、分かりやす く説明し、利用者等の理解 を得ている	2 8 1 0 [具体的な状況・取組内容] 直接分かりやすく説明している。またその都度相談にも応じている。		✓ 「利用者等の理解」について、充 足度を評価します
3	重度化した場合や終末期における	る対応方針の、利用者等との相談と共有		
25	O 利用者本人(意思の決定・表示ができない場合は家族等)の希望や意向を把握し、サービスの提供に反映している	家族に聞いたり、いままでの生活歴から		✓ 「サービス提供への適切な反映」 について、充足度を評価します
26	○ 在宅生活の継続の可否を検 討すべき状況を予め想定 し、その際の対応方針等に ついて、利用者等と相談・共 有することができている	定し利用者と相談共有している。		✓ 「将来に発生し得る様々なリスクを想定した上での、対応策の検討と共有」について、充足度を評価します
27	O 終末期ケアにおいて、利用	5 5 1 0		✔ 「予後および死までの経過の説

		事業	所自己評価			
番号	評価項目	よくおおよ		全く	運営推進会議における	評価の視点・
75		できて できてい いる る	きていない	できていない	意見等	評価にあたっての補足
	者等に適切な時期を見計ら	[具体的な状況・耳				明」と「記録の有無」の2つの視
	って、予後および死までの	終末期についての	の同意書を作	成し,		点から、充足度を評価します
	経過を丁寧に説明し、説明	適切な時期に家族	英の気持ちを	配慮しなが		✓ 「丁寧に説明し」且つ「記録とし
	した内容や利用者等の意向	ら、説明して記録	まに残してい	る。		て残している」場合は「よくでき
	等を記録として残している					ている」
2. §	多機関・多職種との連携					
(1)	病院・施設等との連携による円滑	で切れ目のないケ	アの提供			
1)	病院・施設等との連携や情報共存	有等による、在宅生	上活への円滑	な移行		
28	〇 病院・施設等との連携・情報	3 5	3	0		✓ 「利用者の円滑な在宅生活への
	共有等により、病院・施設等	[具体的な状況・耳	双組内容]			移行」について、充足度を評価し
	からの、利用者の円滑な在	入院時や通院時に	に情報提供し	ている。退		ます
	宅生活への移行を支援して	院時のカンファリ	レンスにも積	極的に参加		✔ 例えば、「退院・退所前のカンファ
	いる	している。情報技	是供が難しい	時は直接診		レンスへの参加」、「利用者等に係
		察に同行して連携	髪を図ったり	している。		る病院・施設等との継続した情報
						共有」などの取組が考えられます
2	入院・入所の可能性がある利用ネ	者についての、主治	当医等との対	応方針の共有	•	
29	O すべての利用者について、	2 4	5	0		✔ 「緊急時の対応方針等の主治医
	緊急時の対応方針等を、主	[具体的な状況・耳	双組内容]			等との相談・共有」を評価します
	治医等と相談・共有するこ	全員ではないが必	必要に応じて	緊急時の対		✓ 利用者の状態変化・家族等介護者
	とができている	応を主に看護師「	口心に、家族	に付き添っ		の状況の変化など、実際に発生す
		て受診したり、扌	旨示書を届け	たりする時		る前の段階から予め対応方針等
		に主治医に相談、	共有してい	る。		を主治医等と相談・共有しておく
						ことが重要です

			事業所	自己評価			
番号	評価項目	よく	おおよそ	あまりで	全く	運営推進会議における	評価の視点・
方		できて いる	できている	きていない	できていない	意見等	評価にあたっての補足
3 1		. 4		,	<u>'</u>)構築	
30	O 地域の医療機関等との連携	3	5	3	0		✓ 「即座な対応が可能な体制の構
	により、休日夜間等を含め	「具体的な	└─── ネ状況・取組	 [内容]			築」について、充足度を評価しま
	て、すべての利用者につい				族・主治医		す
	て、急変時に即座に対応が				をとってい		
	可能な体制が構築されてい				送をしてい		
	3	る。	,_ ,, , , , ,	1 0 1 2 3 3 1 1			
		- 0					
(2)	多職種との連携体制の構築						
① i	運営推進会議等における、利用者	 皆のために	 必要となる	包括的な	サポートにつ	ついての、多職種による検討	
31	O 運営推進会議等において、	0	6	5	0		✓ 「利用者のために必要となる、介
	利用者のために必要と考え	[具体的な	↓状況・取組	<u> </u>			護保険外のサービスやインフォ
	られる包括的なサポートに	運営推進	会議に地域	は包括の方 に	こ参加して		ーマルサポート等を含めたケア
	ついて、民生委員・地域包括	もらい「	ほうかつた	ごより」を約	紹介しても		の提供について、多職種とともに
	支援センター・市区町村職	らったり	、民生委員	骨や自治会の	の方には地		検討・支援を行っていくなどの取
	員等への情報提供や提案が	域の情報	を聞いたり	している。			組」の充足度を評価します
	行われている						✔ そのような取組をしたいことが
							ない場合は「全くできていない」
							✓ 民生委員のみでなく、自治会長や
							町会長などの住民代表も対象で
							す
3. 🖥	進でも安心して暮らせるまちづくり 々	への参画					
(1)	地域への積極的な情報発信及び	提案					
1)	サービスの概要及び効果等の、均	也域に向け	た積極的な	は情報の発信	言		

			事業所	自己評価			
番号	評価項目	よく	おおよそ	あまりで	全く	運営推進会議における	評価の視点・
号		できて いる	できている	きていない	できていない	意見等	評価にあたっての補足
32	■ 0 運営推進会議の記録につい	0	4	7	0		✓ 「誰でも見ることができる方法」
	て、誰でも見ることができ	「具体的な	└──── は状況・取組	」 【内容】	l		での情報発信」と「迅速な情報発
	るような方法での情報発信				情報発信は		信」の2つの視点から、充足度を
	が、迅速に行われている				作成し誰に		評価します
	W (ZZZ1=13.14.40 C)		•	る状態では			pripa G G V
33	○ サービスの概要や地域にお	0	2	5	4		✓ 「積極的な啓発活動」について、
	いて果たす役割等につい	[具体的な	∵状況•取組]内容]	I		評価する項目です
	て、正しい理解を広めるた	運営推進	会議を通し	て伝えてい	いる。		✔ 例として、「チラシ等の配布」や
	め、地域住民向けの積極的						「地域説明会の実施」などの取組
	な啓発活動が行われている						が考えられます。
							✔ 利用者や職員の確保のみを目的
							とした活動等は除きます
(2)	医療ニーズの高い利用者の在宅	での療養生	上活を支える	る、地域拠点	点としての機	能の発揮	
1) 3	看護小規模多機能型居宅介護事業	業所の登録	者以外を含	さむ、地域・	への訪問看記	糞の積極的な提供	
34	O 看護小規模多機能型居宅介	0	0	0	10	再開するということなので	✔ 「指定訪問看護事業所の指定を
	護事業所の登録者以外を対	[具体的な	↓状況•取組]内容]		積極的に受け入れ地域の助	併せて受けている事業所」のみが
	象とした訪問看護を積極的	休止中で	ある。			けとなって欲しい。	対象です。該当しない場合は、実
	に実施している						施状況欄は無記入で、[具体的な
							状況・取組内容]欄に「指定なし」
							と記入してください
							✔ 「登録者以外を対象とした訪問
							看護」を実施してないていない場
							合は、「全くできていない」
							✓ 「あまりできていない」~「よく

	事業所自	1己評価			
評価項目			全く		評価の視点・
	-	きていない	できていな い	思見等	評価にあたっての補足
		·			できている」は、その「積極性」
					の視点から、充足度を評価します
○ 「たん吸引」を必要とする	0 6	5	0		✔ 「積極的な受け入れ」について、
要介護者を受け入れること	[具体的な状況・取組]	<u> </u>			充足度を評価してください
ができる体制が整ってお	夜間での痰吸引がで	きない為、	時間を限		✔ 「受け入れることができる体制」
り、積極的に受け入れてい	れば受け入れる体制	がある。			が整っていない場合は、「全くで
3					きていない」
					✓ 「あまりできていない」~「よく
					できている」は、その「積極性」
					の視点から、充足度を評価します
O 「人工呼吸器」を必要とす	<u>0</u> <u>0</u>	<u>0</u>	<u>11</u>		✔ 「積極的な受け入れ」について、
る要介護者を受け入れるこ					充足度を評価してください
とができる体制が整ってお		<u> </u>			✔ 「受け入れることができる体制」
り、積極的に受け入れてい	体制が整っていない				が整っていない場合は、「全くで
る					きていない」
					✓ 「あまりできていない」~「よく
					できている」は、その「積極性」
					の視点から、充足度を評価します
O 「看取り支援」を必要とす	2 8	<u>0</u>	<u>0</u>		✔ 「積極的な受け入れ」について、
る要介護者を受け入れるこ	[具体的な状況・取組]	<u> </u>			充足度を評価してください
とができる体制が整ってお	連携をとっている医師	 iがおり積ね	極的に受け		✔ 「受け入れることができる体制」
り、積極的に受け入れてい	入れ看取りを行ってい	る。			が整っていない場合は、「全くで
	医療ニーズの高い要介護者の積極の「たん吸引」を必要とする 要介護者を受け入れること ができる体制が整っている 「人工できる体制が整っており、 できる体制が整っており、 できる体制が整っている 「看取り支援」を必要とする とができる体制が整ってお	 評価項目 まくできている 医療ニーズの高い要介護者の積極的な受け入れ 「たん吸引」を必要とする 要介護者を受け入れることができる体制が整っており、積極的に受け入れている る 「人工呼吸器」を必要とする要介護者を受け入れることができる体制が整っており、積極的に受け入れている なができる体制が整っており、積極的に受け入れている 「具体的な状況・取組」を制が整っていない 「具体的な状況・取組」を制が整っていない 	 医療ニーズの高い要介護者の積極的な受け入れ ○ 「たん吸引」を必要とする要介護者を受け入れることができる体制が整っており、積極的に受け入れている ○ 「人工呼吸器」を必要とする要介護者を受け入れることができる体制が整っており、積極的に受け入れている ○ 「看取り支援」を必要とする要介護者を受け入れることができる体制が整っており、積極的に受け入れている ○ 「看取り支援」を必要とする要介護者を受け入れることができる体制が整っておおり、積極的に受け入れている 	評価項目 よくできているできているとできていない。 おまりできていないのできていない。 全くできていないのできていないのできていない。 ○「たん吸引」を必要とする要介護者を受け入れることができる体制が整っており、積極的に受け入れている。 0 6 5 0 [具体的な状況・取組内容]での痰吸引ができない為、時間を限れば受け入れる体制がある。 ○「人工呼吸器」を必要とする要介護者を受け入れることができる体制が整っており、積極的に受け入れている。 0 0 0 11 [具体的な状況・取組内容]体制が整っていない。 ○「看取り支援」を必要とする要介護者を受け入れることができる体制が整っている。 2 8 0 0 0 [具体的な状況・取組内容] 2 [具体的な状況・取組内容] 2 [具体的な状況・取組内容] 2 1 2 2 8 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	正療ニーズの高い要介護者の積極的な受け入れ ○ 「たん吸引」を必要とする 要介護者を受け入れることができる体制が整っており、積極的に受け入れている ○ 「人工呼吸器」を必要とするを要介護者を受け入れることができる体制が整っており、積極的に受け入れている ○ 「有取り支援」を必要とする要介護者を受け入れることができる体制が整っており、積極的に受け入れている。 ○ 「看取り支援」を必要とする要介護者を受け入れることができる体制が整っているに対しい ○ 「看取り支援」を必要とする要介護者を受け入れることができる体制が整っている医師がおり積極的に受け入れることができる体制が整っておるとのできる体制が整っている医師がおり積極的に受け、

			車業品	自己評価			
釆		よく	おおよそ	カまりで	全く	運営推進会議における	評価の視点・
番号	評価項目	できて	できてい	きていな	できていな	意見等	評価にあたっての補足
		いる	る	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	70.00	# part = 0.5 / G = 0.5 m/C
	る						きていない」
							✓ 「あまりできていない」~「よく」
							できている」は、その「積極性」
							の視点から、充足度を評価します
(3)	地域包括ケアシステムの構築に	向けての、	まちづくりへ	の参画			
1 3	行政の地域包括ケアシステム構築	築に係る方	針や計画の	理解			
38	O 管理者および職員が、行政	0	0	2	9	管理者と一部の者しか理解	✔ 「内容等の理解」について、その
	が介護保険事業計画等で掲	[具体的な	∜状況・取組	<u>[内容]</u>		がないため全体で理解を深	充足度を評価します
	げている、地域包括ケアシ	地域包括	ケアシステ	ムの構築	方針や計画	めてみては?	✔ 地域包括ケアシステムの構築に
	ステムの構築方針や計画の	の内容に	ついて把握	量するように	に努めてい		あたっては、その中で各々が果た
	内容等について理解してい	る。					すべき役割を、明確に理解するこ
	3	構築方針	や計画はな	い。			とが必要であるといえます
							✔ 地域包括ケアシステムの構築方
							針や計画などがない場合は、「全
							くできていない」
2	サービス提供における、(特定の	建物等に関	限定しない) 地域への	展開		
39	O サービスの提供エリアにつ	1	9	1	0		✔ 「特定の集合住宅等に限定しな
	いて、特定の集合住宅等に	[具体的な	は状況・取組	[内容]			い、地域への積極的な展開」につ
	限定せず、地域に対して積	併設のサ	 ービス付高	- 5齢者住宅の	の方も何名		いて、充足度を評価します ✓ 看護小規模多機能型居宅介護は、
	極的にサービスを提供して	かいるが	、姫路市在	E住の方でる	あれば積極		特定の集合住宅等に限定するこ
	いる	的にサー	ビスを提供	 している。			となく、地域全体の在宅療養を支
							える核として機能していくこと

丞		よく	事業所おおよそ	自己評価あまりで	全く	運営推進会議における	評価の視点・
番号	評価項目	できている	できている	きていない	できていない	意見等	評価にあたっての補足
							が期待されます ✔ 特定の集合住宅等のみを対象と している場合は「全くできていな い」
3 3	安心して暮らせるまちづくりに「	句けた、関	係者等への)積極的な	課題提起、改	女善策の検討等	
40	O 介護・看護の観点から、地				10		✓ 「課題提起や改善策の提案等の
	域の関係者に対し、必要に	[具体的な	ネ状況・取組	<u>[内容]</u>			取組」について、その充足度を評
	応じて課題提起や改善策の	現在は特	に行なって	ない。			価します
	提案等が行われている						✓ 今後は、サービスの提供等を通じ
							て得た情報や知見、多様な関係者
							とのネットワーク等を活用し、必
							要となる保険外サービスやイン
							フォーマルサービスの開発・活用
							等、利用者等のみでなく地域にお
							ける課題や改善策を関係者に対
							して提案していくなどの役割も
							期待されます
							✓ そのような取組をしたことがな
							い場合は、「全くできていない」
41	O 家族等や近隣住民などに対		0	0	10		✓ 「家族等や近隣住民に対する、介
	し、その介護力の引き出し	[具体的な	∵状況・取組	<u>l内容]</u>			護力の引き出しや向上のための
	や向上のための具体的な取	現在は特	に行ってい	ない。			取組」について、その充足度を評
	組等が行われている						価します
							✓ 今後は、利用者への家族等や近隣
							住民の関わりを促しながら、関係

			事業所	自己評価			
番号	評価項目	よく	おおよそ	あまりで	全く	運営推進会議における	評価の視点・
一号		できて	できてい	きていな	できていな	意見等	評価にあたっての補足
		いる	る	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \		
							者全員の介護力を最大限に高め
							ることにより、在宅での療養生活
							を支えていくための環境を整え
							ていくなどの役割も期待されま
							7
							✔ そのような取組をしたことがな
							い場合は、「全くできていない」

番号	評価項目	事業所自己評価	運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足
Ш	結果評価			
1	計画目標の達成			
42	O サービスの導入により、利 用者ごとの計画目標が達成 されている	1. ほぼ全ての利用者について、達成されている ②. 利用者の2/3くらいについて、達成されている 3. 利用者の1/3くらいについて、達成されている 4. 利用者の1/3には満たない [具体的な状況・取組内容]		✓ 「計画目標の達成」について、評価 します

番号	評価項目	事業所自己評価	運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足
2	在宅での療養生活の継続に対する			
43	O サービスの導入により、利用者およびその家族等において、医療が必要な状況下においての在宅での療養生活の継続に対し、安心感が得られている	1. ほぼ全ての利用者について、達成されている 2. 利用者の2/3くらいについて、達成されている 3. 利用者の1/3くらいについて、達成されている 4. 利用者の1/3には満たない [具体的な状況・取組内容] 看護師が訪問時や契約時に説明している。なにか不安がないか随時確認している。		✓ 在宅での看取りを除く、全ての利用 者およびその家族等に対し、サービ スの提供により実現された「医療が 必要な状況下においての、在宅での 療養生活の継続に対する安心感」に ついて、評価します
44	O サービスの導入により、在 宅での看取りを希望する利 用者およびその家族等にお いて、在宅での看取りに対 する安心感が得られている	1 ほぼ全ての利用者について、達成されている 2. 利用者の2/3くらいについて、達成されている 3. 利用者の1/3くらいについて、達成されている 4. 利用者の1/3には満たない 5. 看取りの希望者はいない [具体的な状況・取組内容] 看取りについて事前に家族との相談の場を持ち、希望や不安があるかを聞き書面でも説明し承諾をもらっている。また揺れ動く家族の気持ちも考慮し希望な		 ✓ 在宅での看取りを希望する利用者 およびその家族等に対し、サービス の提供により実現された「在宅での 看取りに対する安心感」について、 評価します ✓ 在宅での看取りは、事業所内(通い・ 泊まり)での看取りを含みます ✓ 在宅での看取りの希望者がいない 場合は、「5. 看取りの希望者はい ない」

番号	評価項目	事業所自己評価	運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足
		どは途中で変えられることも伝えてい る。		