

事業所自己評価シート

作成日	令和 3 年 2 月 9 日
事業所名	ニチイケアセンター苫小牧

評価者の区分

■ 当該事業所ので実務経験年数

①	5年以上	3	人
②	3年以上、5年未満	5	人
③	2年以上、3年未満	0	人
④	1年以上、2年未満	2	人
⑤	1年未満	2	人

合計人数
12 人

【評価項目の達成度について】

○ : できている
× : できていない

【スタッフの平均評価について】

○ : ○の評価人数が評価者合計人数の半数以上
× : ○の評価人数が評価者合計人数の半数未満

設問			管理者評価	スタッフ評価			備考（できていない理由等）	
				回答状況		平均評価		
					○			×
前 回 の 目 標	1	【管 理 者】 前回の目標を職員に周知しているか。 【スタッフ】 前回の目標を把握していたか。	○	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	－	－		
	2	【管 理 者】 前回の目標を達成するための取り組み内容を策定し、職員に周知しているか。 【スタッフ】 前回の目標を達成するための取り組みを行ったか。	○	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	－	－		
	3	【管 理 者】 前回の目標を達成できたか。 【スタッフ】 前回の目標を達成できたか。 ※前回の目標が複数ある場合は1つ以上達成できたか。	○	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	－	－		

設問			管理者評価	スタッフ評価			備考（できていない理由等）	
				回答状況		平均評価		
					○			×
生活の支援	4	【スタッフ】利用者の情報や日々の様子ついて、ミーティング等を通じて共有できているか。	—	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	2	0		
	5	【スタッフ】利用者や家族等からの要望を把握できているか。	—	①	3	0	○	御家族と接する機会が少ない為、要望を把握できていない事もある。
				②	3	2		
				③	0	0		
			④	2	0			
			⑤	2	0			
6	【スタッフ】訪問や通いでの声かけや気遣いができているか。	—	①	3	0	○		
			②	5	0			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	2	0			
7	【スタッフ】利用者や家族等との円滑な関係作りができているか。	—	①	3	0	○		
			②	5	0			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	2	0			
8	【スタッフ】ケアプランで位置づけられた利用者の生活の中での目標等を意識できているか。	—	①	3	0	○		
			②	5	0			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	2	0			
9	【スタッフ】利用者の自宅での生活の様子(趣味や生活スタイル、家族構成等)を把握できているか。	—	①	2	1	○	通所されている利用者様の生活リズムが把握できていないこともある。	
			②	5	0			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	2	0			
10	【スタッフ】利用者の状況に合わせた食事や入浴、排泄等の介護ができているか。	—	①	3	0	○		
			②	5	0			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	2	0			
11	【スタッフ】利用者の薬の内容(目的、用法、用量及び副作用等)について情報を共有できているか。	—	①	3	0	○		
			②	5	0			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	2	0			

設問			管理者評価	スタッフ評価			備考（できていない理由等）	
				回答状況				平均評価
					○	×		
利用者等への配慮	12	【スタッフ】利用者や家族等と挨拶ができているか。	—	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	2	0		
	13	【スタッフ】利用者や家族等と会話ができているか。	—	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	2	0		
	14	【スタッフ】状況に合わせた接遇(態度や言葉遣い)ができているか。 (雰囲気や会話のペース等を配慮しているか。)	—	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	2	0		
	15	【スタッフ】利用者や家族等に不快感を与えるような雑談を行っていないか。 (時間、場所、声量等の配慮ができているか。)	—	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	2	0		
	16	【スタッフ】利用者や家族等と接する際には笑顔を意識し、安心して過ごせるよう配慮できているか。	—	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	2	0		
	17	【スタッフ】利用者の羞恥心やプライバシーに配慮した声かけができているか。 (人前かつ大きな声で身なりの汚れ、着衣の乱れ、尿意及び便意等の声かけを行っていないか。)	—	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	2	0		

設問			管理者評価	スタッフ評価			備考（できていない理由等）	
				回答状況		平均評価		
					○			×
災害時の対策	18	【管 理 者】事業所の災害マニュアル等を整備しているか。	○	①	—	—	—	マニュアル整備している。 防火担当者を決め、町内会とも情報共有し、職員間では積極的に震災・火災に対しての検討も行っている。
				②	—	—		
				③	—	—		
				④	—	—		
				⑤	—	—		
	19	【管 理 者】職員に事業所の災害マニュアル等を周知しているか。 【スタッフ】事業所の災害マニュアル等を把握しているか。	○	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	2	0		
	20	【管 理 者】災害に関する訓練や研修等を行っているか。 【スタッフ】災害に関する訓練や研修等に参加しているか。	○	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	—	—		
	21	【管 理 者】職員に災害時における近隣の避難場所等を周知しているか。 【スタッフ】災害時における近隣の避難場所等を把握しているか。	○	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	—	—		
	22	【管 理 者】職員に災害時に使用する器具や機械等(消火器や火災通報装置の操作盤等)の取扱い方法を周知しているか。 【スタッフ】災害時に使用する器具や機械等(消火器や火災通報装置の操作盤等)の取扱い方法を把握しているか。	○	①	3	0	○	【スタッフ】 研修では学んだが、勤務時間帯の関係で、災害訓練に参加したことがない為、実際の時には不安
				②	4	1		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	—	—		
23	【管 理 者】職員に災害の通報時に説明するべき事項を周知しているか。 【スタッフ】災害の通報時に説明するべき事項を把握しているか。	○	①	3	0	○	【スタッフ】 研修では学んだが、勤務時間帯の関係で、災害訓練に参加したことがない為、実際の時には不安	
			②	4	1			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	—	—			

設問			管理者評価	スタッフ評価			備考（できていない理由等）	
				回答状況		平均評価		
					○			×
緊急時の対策	24	【管 理 者】事業所の緊急マニュアル等を整備しているか。	○	①	—	—	—	
				②	—	—		
				③	—	—		
				④	—	—		
				⑤	—	—		
	25	【管 理 者】職員に事業所の緊急マニュアル等を周知しているか。 【スタッフ】事業所の緊急マニュアル等を把握しているか。 (利用者の容態が急変した場合等の対応方法を把握しているか。)	○	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	2	0		
26	【管 理 者】緊急時に関する研修等を行っているか。 【スタッフ】緊急時に関する研修等に参加しているか。	○	①	3	0	○		
			②	5	0			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	—	—			
27	【管 理 者】職員に救急車の手配時等に説明するべき事項を周知しているか。 【スタッフ】救急車の手配時等に説明するべき事項を把握しているか。	○	①	3	0	○	看護師が3名おり、緊急時対応は看護師が基本行う。救急車の手配も含め緊急時の研修も行っているが、コロナ禍の中での発熱が伴う救急要請等があった時には混乱が生じることが予想される。	
			②	5	0			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	—	—			
28	【管 理 者】職員に家族等への連絡方法や説明するべき事項を周知しているか。 【スタッフ】家族等への連絡方法や説明するべき事項を把握しているか。	○	①	3	0	○		
			②	5	0			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	—	—			
29	【スタッフ】応急手当等の方法を把握しているか。	—	①	3	0	○	机上では研修を行っているが、その場になると看護師に頼ってしまうことが予想される。普段から応急手当が出来るか不安。	
			②	5	0			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	—	—			

看護師が3名おり、緊急時対応は看護師が基本行う。救急車の手配も含め緊急時の研修も行っているが、コロナ禍の中での発熱が伴う救急要請等があった時には混乱が生じることが予想される。

机上では研修を行っているが、その場になると看護師に頼ってしまうことが予想される。普段から応急手当が出来るか不安。

設問			管理者評価	スタッフ評価			備考（できていない理由等）	
				回答状況		平均評価		
					○			×
衛生管理	30	【管 理 者】事業所の衛生マニュアル等を整備しているか。	○	①	—	—	—	
				②	—	—		
				③	—	—		
				④	—	—		
				⑤	—	—		
	31	【管 理 者】職員に事業所の衛生マニュアル等を周知しているか。 【スタッフ】事業所の衛生マニュアル等を把握しているか。	○	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	2	0		
	32	【管 理 者】職員に外出後、食事準備前後、入居者や自身のトイレ利用後等に手洗いやうがいを徹底するよう周知しているか。 【スタッフ】外出後、食事準備前後、入居者や自身のトイレ利用後等に手洗いやうがいを徹底しているか。	○	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	2	0		
	33	【管 理 者】職員に発熱時等に無理な出勤をしないよう周知しているか。 【スタッフ】発熱時等に無理な出勤をしていないか。	○	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	2	0		

設問			管理者評価	スタッフ評価			備考（できていない理由等）	
				回答状況		平均評価		
					○			×
個人情報の管理	34	【管 理 者】個人情報の取扱い方法等について整備しているか。 (法人や事業所としての規約、守秘義務の誓約、個人情報利用の同意、 その他取扱いに係るルール等が定められているか。)	○	①	—	—	—	
				②	—	—		
				③	—	—		
				④	—	—		
				⑤	—	—		
	35	【管 理 者】個人情報の取扱いについて職員に守秘義務等の誓約を課しているか。 【スタッフ】個人情報の取扱いについて守秘義務等の誓約をしているか。	○	①	3	0	○	
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	2	0		
36	【管 理 者】個人情報の取扱い方法等について職員に周知しているか。	○	①	—	—	—	その都度、御家族、ご本人の同意を受け掲載している。個人情報トレーニングを毎年行い周知しているが、SNSやフェイスブック等で漏えいされる場面もある為、今後も個人情報の取り扱いに気を付	
			②	—	—			
			③	—	—			
			④	—	—			
			⑤	—	—			
37	【スタッフ】自宅等で利用者の個人情報を口外していないか。	—	①	3	0	○		
			②	5	0			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	2	0			
38	【スタッフ】個人情報が記載された書類を机上等に放置していないか。	—	①	2	1	○	その都度、日々の記録をしている中で、利用者様が座っているテーブルに置いてその場を離れてしまうこともある。	
			②	3	2			
			③	0	0			
			④	1	1			
			⑤	2	0			
39	【スタッフ】P Cの画面に個人情報を表示させたまま放置していないか。	—	①	3	0	○		
			②	5	0			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	2	0			
40	【スタッフ】個人情報を事業所外に持ち出していないか。 (持ち出す場合は、事業所の規約等に従い適切に行っているか。)	—	①	3	0	○		
			②	5	0			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	2	0			
41	【管 理 者】個人情報の取扱いについて家族からの同意を適切に得ているか。	○	①	—	—	—	個人情報を使用する都度、同意を頂いている	
			②	—	—			
			③	—	—			
			④	—	—			
			⑤	—	—			

個人情報を使用する都度、同意を頂いている

設問			管理者評価	スタッフ評価			備考（できていない理由等）	
				回答状況		平均評価		
					○			×
安全管理	42	【管 理 者】薬の管理や服薬介助の方法等について整備しているか。	○	①	—	—	—	看護師が3名が宿泊されている方の薬管理を行っている。内服時には複数名の確認にて内服確認を行い、御自宅管理の方は訪問看護サービスにより対応
				②	—	—		
				③	—	—		
				④	—	—		
				⑤	—	—		
	43	【管 理 者】職員に薬の管理や服薬介助の方法等について周知しているか。	○	①	—	—	—	内服確認のルールを決め行っている。
				②	—	—		
				③	—	—		
				④	—	—		
				⑤	—	—		
44	【スタッフ】薬の管理は適切に行えているか。 (利用者毎、朝昼晩毎等に間違えないよう管理されているか。)	—	①	3	0	○	複数名で確認を行っている	
			②	5	0			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	2	0			
45	【スタッフ】服薬介助の際、薬の種類等に誤りがないことの確認を適切に行えているか。 (声出し確認、複数人での確認等の確認行為を行っているか。)	—	①	3	0	○	内服確認のルールを決め複数名での確認を行っている。	
			②	5	0			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	2	0			
46	【管 理 者】転倒や誤食等の対策(見守り方法等)を整備しているか。	○	①	—	—	—		
			②	—	—			
			③	—	—			
			④	—	—			
			⑤	—	—			
47	【管 理 者】職員に転倒や誤食等の対策(見守り方法等)を周知しているか。 【スタッフ】転倒や誤食等の可能性がある利用者を把握して適切な見守りが行えているか。	○	①	2	1	○		
			②	3	2			
			③	0	0			
			④	1	1			
			⑤	2	0			
48	【管 理 者】外出や帰宅願望が強い利用者の対策(見守り方法等)を整備しているか。	○	①	—	—	—		
			②	—	—			
			③	—	—			
			④	—	—			
			⑤	—	—			
49	【管 理 者】職員に外出や帰宅願望が強い利用者の対策(見守り方法等)を周知しているか。 【スタッフ】外出や帰宅願望が強い利用者を把握して適切な見守りが行えているか。	○	①	3	0	○		
			②	4	1			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	2	0			
50	【管 理 者】職員に事故事例と再発防止策について周知しているか。 【スタッフ】事故事例と再発防止策について情報共有ができていないか。	○	①	3	0	○		
			②	5	0			
			③	0	0			
			④	2	0			
			⑤	2	0			

設問			管理者評価	スタッフ評価			備考（できていない理由等）	
				回答状況		平均評価		
					○			×
職員の確保・質の向上	51	【管 理 者】 職員が休暇を取得できるよう勤務体制等に配慮しているか。 【スタッフ】 休暇を取得できているか。	○	①	3	0	○	【管理者】 職員数に余裕があるわけではないが、勤務表上で有休取得できるよう配慮、夏季休暇（3日間）等においては3連休、年末年始においては2日間の休暇が全職員にあたるようにシフト組をして
	52	【管 理 者】 勤務体制や休憩室等を整備し職員が十分な休憩を取得できるよう配慮しているか。 【スタッフ】 十分な休憩を取得できているか。	○	②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
				⑤	2	0		
	53	【管 理 者】 職員が意見や要望を伝えやすいよう職場環境等に配慮しているか。 【スタッフ】 事業所の管理者等に意見や要望を伝えることができるか。	○	①	3	0	○	【管理者】 意見・要望等、言える雰囲気作りを心かけている。 【職員】 常に伝える（言葉・文章等）ようにしている
				②	5	0		
				③	0	0		
				④	2	0		
	54	【管 理 者】 職員が研修(職場内、職場外)に参加できるよう勤務体制等に配慮しているか。 【スタッフ】 研修(職場内、職場外)に参加できているか。	○	⑤	2	0	○	コロナ禍ということもあり、職場内研修は毎月行っているが、外部研修を積極的な参加はできていない。
				①	1	2		
				②	3	2		
				③	0	0		
55	【管 理 者】 職員がキャリアアップに向けた資格取得等ができるよう配慮しているか。 【スタッフ】 キャリアアップに向けた資格取得等ができているか。	○	④	2	0	○	【管理者】 資格取得のための研修、講習会等には積極的に参加を促すが、現在のコロナ禍の状況では積極的には出来ない状況もある。 【職員】 私的には資格取得に取り組む時	
			⑤	2	0			
			①	2	1			
			②	3	2			
			③	0	0			
				④	2	0		
				⑤	-	-		

設問			管理者評価	スタッフ評価			備考（できていない理由等）	
				回答状況		平均評価		
					○			×
多様性のある支援	56	【管 理 者】通い、訪問、宿泊の回数等は利用者や家族等のニーズに応じて適切なものになっているか。 (通い、訪問、宿泊の回数等は利用者の状態に合ったものか。)	○	①	—	—	—	
				②	—	—		
				③	—	—		
				④	—	—		
				⑤	—	—		
	57	【管 理 者】利用者に提供するサービスが画一的になっていないか。 (利用者の状態や要望に合わせたサービスを提供できているか。)	○	①	—	—	—	
				②	—	—		
				③	—	—		
				④	—	—		
⑤				—	—			
58	【管 理 者】事業所内での支援に限らず、外出や町内会行事等の地域を活用した支援を行っているか。	○	①	—	—	—	毎年、町内会、地域の行事に参加をしているが、今年はコロナ感染防止のこともあり、町内会行事も自粛している為、春のゴミ拾いのみ参加。今後も町内会行事には積極的に参加していきたい。	
			②	—	—			
			③	—	—			
			④	—	—			
			⑤	—	—			
事業所の様子	59	【管 理 者】事業所内や周囲の環境は清潔な状態が保たれているか。	○	①	—	—	—	地域の方のサポート（草刈、畑作り等）の支援を頂き環境整備に努めている。
				②	—	—		
				③	—	—		
				④	—	—		
				⑤	—	—		
	60	【管 理 者】事業所内は居心地のよい空間になるよう工夫されているか。 (明るさ、装飾、生活音等に配慮がされているか。)	○	①	—	—	—	
				②	—	—		
				③	—	—		
				④	—	—		
				⑤	—	—		
	61	【管 理 者】事業所は訪問しやすい雰囲気になっているか。 (立地や外観的工夫、内部での対応等を評価する。)	○	①	—	—	—	いつでも来所していただけるような雰囲気心をかけている。
				②	—	—		
				③	—	—		
				④	—	—		
				⑤	—	—		
	62	【管 理 者】非常時に使う物品や非常口付近に利用を阻害するような物を置いていないか。 (非常時に行動の妨げにならないよう配慮されているか。)	○	①	—	—	—	
				②	—	—		
				③	—	—		
				④	—	—		
				⑤	—	—		

設問			管理者評価	スタッフ評価			備考（できていない理由等）
				回答状況		平均評価	
					○		
連携・協働	64	【管 理 者】運営推進会議を年6回以上開催して地域の意見を聞く機会を確保しているか。	○	①	—	—	今年度はコロナ感染防止の為、運営推進会議を4回書面開催2回の計6回開催
				②	—	—	
				③	—	—	
				④	—	—	
				⑤	—	—	
	65	【管 理 者】運営推進会議では地域住民(町内会役員や民生委員等)の参加を得ているか。	○	①	—	—	毎年、町内会、地域の行事に参加をしているが、今年はコロナ感染防止のこともあり、町内会行事も自粛している為、春のゴミ拾いのみ参加。今後も町内会行事には積極的に参加していきたい。
				②	—	—	
			③	—	—		
			④	—	—		
			⑤	—	—		
66	【管 理 者】運営推進会議では事業所の取り組みに関する説明、事例検討、地域との連携等についてわかりやすく行っているか。	○	①	—	—	—	
			②	—	—		
			③	—	—		
			④	—	—		
			⑤	—	—		
67	【管 理 者】地域の各団体(自治会、町内会、婦人会、消防団等)の活動やイベントを把握しているか。	○	①	—	—	—	
			②	—	—		
			③	—	—		
			④	—	—		
			⑤	—	—		
68	【管 理 者】地域の各団体(自治会、町内会、婦人会、消防団等)の活動やイベントに参加しているか。	○	①	—	—	—	
			②	—	—		
			③	—	—		
			④	—	—		
			⑤	—	—		
69	【管 理 者】その他のサービス機関(医療機関、訪問看護、福祉用具等の他事業所)と必要に応じて協力しているか。	○	①	—	—	—	
			②	—	—		
			③	—	—		
			④	—	—		
			⑤	—	—		
63	【管 理 者】利用者や家族、地域住民等から意見や要望等を受け付け改善する体制を整備しているか。	○	①	—	—	—	
			②	—	—		
			③	—	—		
			④	—	—		
			⑤	—	—		
人格の尊重	70	【管 理 者】身体拘束が行われていないか。	○	①	—	—	—
				②	—	—	
				③	—	—	
				④	—	—	
				⑤	—	—	
	71	【管 理 者】虐待やそれに準ずる行為が行われていないか。	○	①	—	—	—
				②	—	—	
			③	—	—		
			④	—	—		
			⑤	—	—		