

事業所自己評価シート

作成日	令和 2 年 12 月 9 日
事業所名	小規模多機能型居宅介護縁の恵

評価者の区分	
■ 当該事業所ので実務経験年数	
① 5年以上	4 人
② 3年以上、5年未満	3 人
③ 2年以上、3年未満	0 人
④ 1年以上、2年未満	0 人
⑤ 1年未満	2 人
合計人数	
9 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 改 善 目 標	1	【管 理 者】 前回の改善目標を職員に周知しているか。 【スタッフ】 前回の改善目標を把握していたか。	○	①	3	1	○	
				②	3	0		
				③	0	0		
	2	【管 理 者】 前回の改善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】 前回の改善目標を達成するための取り組みを行ったか。	○	①	3	1	○	
				②	3	0		
				③	0	0		
	3	【管 理 者】 前回の改善目標を達成できたか。 【スタッフ】 前回の改善目標を達成できたか。 ※前回の改善目標が複数ある場合は1つ以上達成できたか。	○	①	3	1	○	
				②	3	0		
				③	0	0		
				④	0	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	
			○	×		
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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 3 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 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 ② ③ ④ ⑤	3 3 0 0 0	1 0 0 0 2	○	
	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 ② ③ ④ ⑤	3 3 0 0 0	1 0 0 0 2	○	
	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 ② ③ ④ ⑤	3 3 0 0 0	1 0 0 0 2	○	
	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 ② ③ ④ ⑤	3 3 0 0 0	1 0 0 0 2	○	
	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 ② ③ ④ ⑤	3 3 0 0 0	1 0 0 0 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			
			○	×				
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 ② ③ ④ ⑤	3 3 0 0 0	1 0 0 0 2	○	
	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 ② ③ ④ ⑤	3 3 0 0 0	1 0 0 0 2	○	
	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 ② ③ ④ ⑤	3 3 0 0 2	1 0 0 0 0	○	
	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 ② ③ ④ ⑤	3 3 0 0 2	1 0 0 0 0	○	
	29	【スタッフ】 応急手当等の方法を把握しているか。	—	① ② ③ ④ ⑤	3 3 0 0 2	1 0 0 0 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	
			○	×		
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 ② ③ ④ ⑤	○	
	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 ② ③ ④ ⑤	○	
	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 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	
			○	×		
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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 — — 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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 3 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 0 ⑤ 2 0	○	
	39	【スタッフ】PC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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 — — 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			
			○	×				
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 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 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 ② ③ ④ ⑤	3 3 0 0 2	1 0 0 0 0	○	
	45	【スタッフ】服薬介助の際、薬の種類等に誤りが無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 ② ③ ④ ⑤	3 3 0 0 2	1 0 0 0 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 ③ ④ ⑤	3 3 0 0 2	1 0 0 0 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 ② ③ ④ ⑤	3 3 0 0 2	1 0 0 0 0	○	
	50	【管 理 者】職員に事件事例と再発防止策について周知しているか。 【スタッフ】事件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 ② ③ ④ ⑤	3 3 0 0 2	1 0 0 0 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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 0 ⑤ 2 0	○	
	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。	○	① 3 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 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 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 0 ⑤ 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。	○	① 3 1 ② 3 0 ③ 0 0 ④ 0 0 ⑤ 0 2	○	
	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。	○	① 0 4 ② 0 3 ③ 0 0 ④ 0 0 ⑤ 0 2	×	コロナ禍で研修等が中止になった

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 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 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 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 - - 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 - - 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 - -	—	コロナ禍でイベントが中止になった
	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 - -	—	
人格の尊重	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 - -	—	
	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 - -	—	
				① - - ② - - ③ - - ④ - - ⑤ - -	—	
				① - - ② - - ③ - - ④ - - ⑤ - -	—	