

小規模多機能型居宅介護「サービス評価」 総括表

法人名	合同会社 恵
代表者	村上 恵美子(R2.12.24まで) / 渡邊 典子(R2.12.25より)
事業所名	小規模多機能型居宅介護 縁の恵
管理者	村上 恵美子(R3.02.28まで) / 沼尻 靖子(R3.03.01より)
実施日	令和 3 年 3 月 10 日
報告日	令和 3 年 3 月 25 日

法人・事業所 の特徴

- ・利用者様の気持ちに寄り添い、利用者様の尊厳ある生活を支援しています。
- ・安心安全を提供し、住み慣れた地域の中でその人らしく生活が継続できるよう、お手伝いさせていただいております。
- ・ご家族様や地域の皆様とのつながりを大切にし、皆様から信頼される事業所であることを心掛けております。

出席者	苫小牧市職員	地域包括支援 センター職員	町内会役員	民生委員	利用者家族	その他	事業所職員	合計
	1 人	1 人	1 人	0 人	1 人	0 人	1 人	5 人

前回の目標	取組み内容
職員は、介護の技術・知識・コミュニケーション能力の向上に努める	①ミーティングや会議を通して職員相互の意見交換を行った ②適宜、ケース会議を開催し、利用者個々の特性や状態の理解を図り適切なケアに努めた ③年間研修計画に基づき、全職員が介護の知識や技術を身に付ける機会を持った。
職員は、感染症や防災に関する知識や対応法を身に付け非常時に備える	①保健所や関係機関等を行う感染対策研修会に参加した ②年2回の防災訓練を行った ③コロナの感染拡大防止対策に取り組んだ
今回の目標	取組み内容(予定)
介護の知識や技術の向上に努めるとともに業務の効率化を目指す	①外部研修への参加及び内部研修の計画的な実施 ②業務マニュアルの作成及びICTの導入 ③目標取り組み期間（令和3年4月1日～令和4年3月31日）
感染症対策及び防災に関する訓練を行い有事に備える	①感染対策委員会（防災対策を含む）の設置 ②感染対策及び防災に関するマニュアルの作成及び内部研修の実施 ③年2回の防災訓練の実施 ④目標取り組み期間（令和3年4月1日～令和4年3月31日）

【地域かかわりシート評価結果】

設問			評価	意見等
評価の実施	1	事業所は自己評価を実施しているか。 (事業所自己評価シートが作成されているか。)	<input type="radio"/>	
	2	前回の目標について取組み内容等が記載されているか。	<input type="radio"/>	
	3	今回の自己評価に対する目標が1つ以上立てられているか。 (目標の内容について事業所から説明があったか。また、目標がない場合は自己評価内容と比べてそれが妥当であるか。)	<input type="radio"/>	
事業所の様子	4	事業所内や周囲の環境は清潔な状態が保たれているか。	<input type="radio"/>	
	5	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。)	<input type="radio"/>	
	6	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、内部での応対等が適切であるか。)	<input type="radio"/>	
連携・共同	7	事業所が定期的に運営推進会議を開催していることを知っているか。	<input type="radio"/>	
	8	運営推進会議の開催に際して事業所からの案内等があるか。	<input type="radio"/>	
	9	運営推進会議等において事業所の説明はわかりやすいか。 (説明内容や資料等はわかりやすいものになっているか。)	<input type="radio"/>	
	10	事業所の防災訓練に参加したことがあるか。 または、実施内容について聞いたことがあるか。	<input type="radio"/>	
	11	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対する事業所(利用者や従業者)の参加状況について知っているか。 または、聞いたことがあるか。		該当なし(コロナのためイベント等は中止となった)
	12	事業所に対する意見や要望等を伝えやすい関係が構築されているか。	<input type="radio"/>	

【その他意見等】