

令和8年度 定期巡回・随時対応型訪問介護看護 サービス評価表

1. 事業所情報

|         |                      |          |              |
|---------|----------------------|----------|--------------|
| 事業所番号   | 2990300093           | 事業開始年月日  | 2012年9月1日    |
| 法人名     | 社会福祉法人 協同福社会         |          |              |
| 事業所名    | あすなら苑 安心ケアシステム       |          |              |
| 事業所所在地  | ( 639 - 1126 )       |          |              |
|         | 奈良県大和郡山市宮堂町字青木160番 7 |          |              |
| 電話番号    | 0743-58-4165         | FAX番号    | 0743-57-6133 |
| 施設等の区分  | 一体型                  | サービス提供地域 | 大和郡山市        |
| 自己評価作成日 | 2026 年4 月28日         |          |              |

3. 法人・事業所の特徴

|        |                                                                      |
|--------|----------------------------------------------------------------------|
| 法人の特徴  | ・お年寄りから子どもまでみんなが安心して暮らせる地域を願い7つの目標がある、あすなら10の基本ケアの定着を目指している          |
| 事業所の特徴 | ・10の基本ケアをもとに自立支援をめざす、その方の尊厳を維持し可能な限り有する能力に応じ、安心して日常生活を営むことができるよう支援する |

自己評価・外部評価 評価表

| タイトル<br>番号                 | タイトル                   | 項目<br>番号 | 項目                                                                                           | 実施状況      |                 |                         |                  | 自己評価                                                                                                      | 外部評価<br>コメント                                    |  |
|----------------------------|------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--|
|                            |                        |          |                                                                                              | できて<br>いる | ほぼで<br>きてい<br>る | できて<br>いない<br>ことが<br>多い | 全くで<br>きてい<br>ない | コメント                                                                                                      |                                                 |  |
|                            |                        |          |                                                                                              |           |                 |                         |                  |                                                                                                           |                                                 |  |
| Ⅰ 構造評価（Structure）【適切な事業運営】 |                        |          |                                                                                              |           |                 |                         |                  |                                                                                                           |                                                 |  |
| （１）理念の明確化                  |                        |          |                                                                                              |           |                 |                         |                  |                                                                                                           |                                                 |  |
| ①                          | サービスの特徴を踏<br>まえた理念の明確化 | 1        | 当該サービスの特徴である「利用者等<br>の在宅の継続」と「心身の機能の維持<br>回復」を実現するため、事業所独自の<br>理念を掲げている                      | ○         |                 |                         |                  | 当法人は、お年寄りから子どもまでみんなが安<br>心して暮らせるようにという理念を掲げ、7つ<br>の目標を示している、地域の中であすなら10<br>の基本ケアの定着を目指しながら日々のケアを<br>行っている | ・貴見のとおり                                         |  |
| （２）適切な人材の育成                |                        |          |                                                                                              |           |                 |                         |                  |                                                                                                           |                                                 |  |
| ①                          | 専門技術の向上のた<br>めの取り組み    | 2        | 管理者と職員は、当該サービスの特徴<br>および事業所の理念について、その内<br>容を十分に認識している                                        |           | ○               |                         |                  | 法人の理念・方針は、年度初めの会議で周知<br>し、サービスの特徴については、配属時の研修<br>及び、同行訪問での研修や事業所内での話し合<br>い等で理解を深めるようにしている                | ・年度初めの会議はもちろんの事、定期的<br>に話し合い理解を深めることが大切だと思<br>う |  |
|                            |                        | 3        | 運営者は専門技術（アセスメント、随<br>時対応時のオペレーターの判断能力な<br>ど）の向上のための具体的な仕組みの<br>構築や、法人内外の研修を受ける機会<br>等を確保している |           | ○               |                         |                  | 専門職としての知識・技術の向上のための内部<br>研修は年間通して計画している、外部研修の受<br>講機会はあるが受講されていない方もいる                                     | ・外部研修については、通常の業務が<br>あり大変だと思うので可能な範囲で良<br>いと思う  |  |

| タイトル<br>番号     | タイトル                       | 項目<br>番号 | 項目                                                                          | 自己評価      |             |                         |                  | 外部評価<br>コメント                                                  |                                                                         |
|----------------|----------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-------------------------|------------------|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
|                |                            |          |                                                                             | 実施状況      |             |                         |                  |                                                               |                                                                         |
|                |                            |          |                                                                             | できて<br>いる | ほぼで<br>きている | できて<br>いない<br>ことが<br>多い | 全くで<br>きてい<br>ない |                                                               |                                                                         |
|                |                            | 4        | 管理者はサービス提供時の職員の配置等を検討する際、職員の能力が最大限に発揮され、能力開発が促されるよう配慮している                   |           | ○           |                         |                  | 職員配置については、保有する資格や経験の差もあり、統一したケアがなされるように、適宜同行訪問を組み、能力の向上に努めている | ・職員が業務を通して能力の向上に努めることはよいと思う、一方では能力向上のための取り組みとして、同行訪問以外はないのか？同行訪問だけで十分か？ |
| ②              | 介護職・看護職間の相互の理解を深めるための機会の確保 | 5        | 介護職・看護職の間で、利用者等の特性・状況に係る相互の理解・認識の共有のための機会が、十分に確保されている                       |           | ○           |                         |                  | 一体型の事業所にて、日々相談し合える環境にある、毎月会議を開催し、専門職同志の話し合いの場を設けている           | ・情報の共有の機会を作ることは大変だと思いますがよろしく願います                                        |
| (3) 適切な組織体制の構築 |                            |          |                                                                             |           |             |                         |                  |                                                               |                                                                         |
| ①              | 組織マネジメントの取り組み              | 6        | 利用者等の特性に応じた柔軟なサービスを提供するため、最適且つ柔軟な人材の配置（業務・シフトの工夫）を行っている                     |           | ○           |                         |                  | 時間帯により、朝と夕の一定時間に訪問が重なることが多くなっている、利用者の特性やケア内容に応じ柔軟に対応する等に努めている | ・いろいろな職員が接する機会になりよいと思う                                                  |
| ②              | 介護・医療連携推進会議で得られた意見等の適切な反映  | 7        | 介護・医療連携推進会議を開催すると共に、得られた要望、助言等（サービスの過少供給に対する指摘、改善策の提案等）をサービスの提供等に適切に反映されている |           | ○           |                         |                  | 毎回の会議で貴重なご意見や助言をいただいている、スタッフ全員に共有し、改善できるような話し合いを重ねている         | ・話し合いをした結果反映に繋がっていますか？                                                  |

| タイトル<br>番号             | タイトル                                     | 項目<br>番号 | 項目                                                                                               | 自己評価      |                 |                         |                  | 外部評価<br>コメント                                                                                                                        |                                                                                                           |
|------------------------|------------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                        |                                          |          |                                                                                                  | 実施状況      |                 |                         |                  |                                                                                                                                     |                                                                                                           |
|                        |                                          |          |                                                                                                  | できて<br>いる | ほぼで<br>きてい<br>る | できて<br>いない<br>ことが<br>多い | 全くで<br>きてい<br>ない |                                                                                                                                     | コメント                                                                                                      |
| (4) 適切な情報提供・共有のための基盤整備 |                                          |          |                                                                                                  |           |                 |                         |                  |                                                                                                                                     |                                                                                                           |
| ①                      | 利用者等の状況に係<br>る情報の随時更新・<br>共有のための環境整<br>備 | 8        | 利用者等の状況について、（個人情報<br>管理に配慮した上で）必要に応じて関<br>係者間で迅速に共有できるよう工夫さ<br>れている                              |           | ○               |                         |                  | 個人情報の取扱いに十分留意しながら、情報の<br>共有を行っている、関係者間で共有し利用者様<br>のケアに反映させていただく                                                                     | ・近年は当たり前のように個人情報につい<br>て厳しいかと思う、これまで通り慎重に対<br>応していただきたい                                                   |
| (5) 安全管理の徹底            |                                          |          |                                                                                                  |           |                 |                         |                  |                                                                                                                                     |                                                                                                           |
| ①                      | 職員の安全管理                                  | 9        | サービス提供に係る職員の安全確保や<br>災害時の緊急体制の構築等のため、事<br>業所においてその具体的な対策が講じ<br>られている（交通安全、夜間訪問時の<br>防犯対策、災害時対応等） |           | ○               |                         |                  | 安全運転については法人全体で取り組み、事故<br>のないように努める、自転車の訪問もあり、青<br>切符導入など交通ルール厳守の徹底、安全な経<br>路の確認に努めている、災害時対応について定<br>期的にBCPの見直し、話し合いや必要物品の確<br>認等も行う | ・交通安全講習会などに参加すると良い勉<br>強になると思う、車両の点検整備は注意し<br>ていただき、ランプ切れなども発見し対応<br>いただきたい・BCPについては定期的に見<br>直し話し合い続けてほしい |
| ②                      | 利用者等の個人情報<br>の保護                         | 10       | 事業所において、利用者等に係る個人<br>情報の適切な取り扱いと保護につい<br>ての具体的な工夫が講じられていると<br>ともに、管理者や職員において共有さ<br>れている          |           | ○               |                         |                  | 事業所において、個人情報保護については研修<br>をおこない、適切な取り扱い方法の理解を深め<br>ている、利用者様に契約時に説明しご理解いた<br>だいている                                                    | ・情報の共有は地域の方ともされると思う<br>のできちんとしてもらえたらと思う                                                                   |

| タイトル<br>番号 | タイトル | 項目番<br>号 | 項目 | 自己評価      |                 |                         |                  | 外部評価<br>コメント |  |
|------------|------|----------|----|-----------|-----------------|-------------------------|------------------|--------------|--|
|            |      |          |    | 実施状況      |                 |                         |                  |              |  |
|            |      |          |    | できて<br>いる | ほぼで<br>きてい<br>る | できて<br>いない<br>ことが<br>多い | 全くで<br>きてい<br>ない |              |  |
| コメント       |      |          |    |           |                 |                         |                  |              |  |

|                                |                                                            |    |                                                       |   |   |  |  |                                                                               |                                                                         |
|--------------------------------|------------------------------------------------------------|----|-------------------------------------------------------|---|---|--|--|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| II 過程評価（Process）               |                                                            |    |                                                       |   |   |  |  |                                                                               |                                                                         |
| 1. 利用者等の特性・変化に応じた専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                              | 利用者等の24時間<br>の暮らし全体に着目<br>した、介護・看護両<br>面からのアクセスの<br>実施     | 11 | 利用者等の一日の生活リズムに着目し<br>た、アセスメントが提案されている                 |   | ○ |  |  | 生活の様子は日々の訪問の中で把握し、出かけ<br>先(デイやショートステイなど)の事について<br>は、担当するケアマネージャーより情報を得て<br>いる | ・利用者の日々の変化については、気配り<br>をして情報交換してもらいたい                                   |
|                                |                                                            | 12 | 介護・看護の両面からのアセスメント<br>が適切に実施され、両者の共有、つき<br>合わせ等が行われている | ○ |   |  |  | 各スタッフの気づきから、生活のことや支援内<br>容についての相談を行い、自立支援に向けての<br>ケアの話し合いが行えている               | ・少しの気づきからアドバイスやより良い<br>方向へ向けられていてよいと思う                                  |
| ②                              | 利用者の心身の機能<br>の維持回復や在宅生<br>活の継続に軸足を置<br>いた「未来型志向」<br>の計画の作成 | 13 | 利用者の心身機能の維持回復に軸足を<br>おいた計画の作成が志向されている                 |   | ○ |  |  | 経年変化で心身機能の低下が認められる中での<br>生活を維持できるように、ご本人やご家族の意<br>向を反映しながら計画をすすめている           | ・在宅で自立した生活を送ることは高齢の<br>方にとっての一番だと思う、ご本人の意向<br>を反映し、これからもとりくみをお願いし<br>たい |

| タイトル<br>番号                  | タイトル                                          | 項目<br>番号 | 項目                                                                              | 自己評価      |             |                         |                  | 外部評価<br>コメント                                                            |                                                                  |
|-----------------------------|-----------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|                             |                                               |          |                                                                                 | 実施状況      |             |                         |                  |                                                                         |                                                                  |
|                             |                                               |          |                                                                                 | できて<br>いる | ほぼで<br>きている | できて<br>いない<br>ことが<br>多い | 全くで<br>きてい<br>ない |                                                                         |                                                                  |
|                             |                                               | 14       | 重度化しても医療依存度を高めすぎないよう、利用者の今後の変化を予測し、先を見越した適切なリスク管理を実現するための、「未来志向型」の計画の作成が志向されている |           | ○           |                         |                  | 持病や障害を抱えながら生活していく中で、担当の医療介護の関係者との連携を図り、どのような生活を望まれているかを話し合い、計画するようにしている | ・大変難しい課題だと思う、・ご本人がよいと思う意向が一番重視されると思う、利用者・ご家族の想いを受け止めながらおこなってください |
| (2) 利用者等の状況変化への柔軟な対応と計画の見直し |                                               |          |                                                                                 |           |             |                         |                  |                                                                         |                                                                  |
| ①                           | 計画上のサービス提供日時に限定されない、必要に応じた柔軟な定期巡回・随時対応サービスの提供 | 15       | 計画上のサービス提供日時以外であっても、利用者等の状況に応じて新たに定期巡回・随時対応サービスの提供日時を設定するなど、柔軟な運営に努めている         |           | ○           |                         |                  | 事前に決められた時間以外でも、利用者様・ご家族様の状況に応じて調整し、緊急時の随時対応にも対応するように努めている               | ・緊急時の対応はご本人家族からしても安心と思う、業務の中で大変な事と思う、適切に判断して行ってください              |
| ②                           | 継続したモニタリングを通じた利用者等の状況変化の早期把握と、計画への適宜反映        | 16       | サービス提供を通じた、継続的なモニタリングによる、利用者等の状況変化の早期把握と、計画への適宜反映が行われている                        |           | ○           |                         |                  | 毎月の訪問で、利用者様の状況を継続的に把握、変化を察知し、その情報を基に計画に反映するように努めている                     | ・介護看護で大事な事の一つだと思います                                              |

| タイトル<br>番号                   | タイトル                               | 項目<br>番号 | 項目                                                                                                                          | 自己評価      |                 |                         |                  | 外部評価<br>コメント                                                                   |                                                                      |
|------------------------------|------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-------------------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
|                              |                                    |          |                                                                                                                             | 実施状況      |                 |                         |                  |                                                                                |                                                                      |
|                              |                                    |          |                                                                                                                             | できて<br>いる | ほぼで<br>きてい<br>る | できて<br>いない<br>ことが<br>多い | 全くで<br>きてい<br>ない |                                                                                | コメント                                                                 |
| (3) 介護職・看護職の協働による一体的なサービスの提供 |                                    |          |                                                                                                                             |           |                 |                         |                  |                                                                                |                                                                      |
| ①                            | 介護職と看護職の相互の専門性を生かした柔軟なサービスの提供      | 17       | より効率的・効果的なサービス提供を実現するために、介護職、看護職のそれぞれの専門性を生かした役割分担が行われている                                                                   | ○         |                 |                         |                  | 介護スタッフの中に管理栄養士3名配置されており、食事栄養面の支援も手厚く行えるようになっている、介護看護両者が相互に協力し合うことで、相乗効果が生まれている | ・専門職が関わってくださり、利用者の方も安心できると思います、毎日のお食事の面で手厚いのは、食事を楽しみにされている方にとって良いと思う |
| ①                            | 看護職によるサービス提供に関わる指導、助言              | 18       | 看護職から介護職に対し、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、指導、助言が行われている                                                                     |           | ○               |                         |                  | 介護職員からの相談事項などもあり、適時の指導・助言おこない対応している、看護職員は関係する医療機関や薬局等とも連携し情報共有するように努めている       | ・相互の連携されていると心強い                                                      |
| (4) 利用者等との情報及び意識の共有          |                                    |          |                                                                                                                             |           |                 |                         |                  |                                                                                |                                                                      |
| ①                            | 利用者等に対する当該サービスの趣旨及び特徴等についての十分な情報提供 | 19       | サービスの開始前に、利用者等に本サービスが「利用者等の在宅生活の継続」と「心身の機能の維持回復」を実現するためのサービスであり、訪問サービスは、その趣旨に沿って行われるアセスメントに基づき提供されることについて、十分な情報提供・説明が行われている |           | ○               |                         |                  | サービス開始前には、利用者様・ご家族に対し重要事項説明書やパンフレットを用い、十分説明し理解できるように努めている                      | ・しっかりとわかるように説明され、安心して利用できると思います、パンフレット等の活用も可視化されよいと思う                |

| タイトル<br>番号                 | タイトル                                                | 項目<br>番号 | 項目                                                                           | 自己評価      |                 |                         |                  | 外部評価<br>コメント                                                                        |                                     |
|----------------------------|-----------------------------------------------------|----------|------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
|                            |                                                     |          |                                                                              | 実施状況      |                 |                         |                  |                                                                                     |                                     |
|                            |                                                     |          |                                                                              | できて<br>いる | ほぼで<br>きてい<br>る | できて<br>いない<br>ことが<br>多い | 全くで<br>きてい<br>ない |                                                                                     | コメント                                |
| ②                          | 利用者等との目標及び計画の共有と、適時適切な情報の提供                         | 20       | 作成した計画の目標及びその内容について、利用者等に十分な説明を行うなど、共通の認識を得るための努力がされている                      |           | ○               |                         |                  | 計画作成責任者は、利用者様・ご家族と面談し具体的な目標内容について検討、話し合い、計画作成ののち十分な説明を行うように努めている                    | ・サービス計画書をスタッフ全員が周知してサービス提供を行っていますか？ |
|                            |                                                     | 21       | 利用者の状況の変化や、それに伴うサービス提供の変化等について、家族等への適時・適切な報告・相談等が行われている                      |           | ○               |                         |                  | 計画に沿ってサービスが展開されているか確認し、変化のある時には、実態に即した支援が行えるように計画を見直ししている                           | ・利用者家族にとってより良い方向に思ってもらえたらと思う        |
| 2. 多職種連携に基づいた包括的・継続的マネジメント |                                                     |          |                                                                              |           |                 |                         |                  |                                                                                     |                                     |
| (1) 共同生活ケアマネジメントの実践        |                                                     |          |                                                                              |           |                 |                         |                  |                                                                                     |                                     |
| ①                          | 利用者等の状況変化についての、ケアマネジメントとの適切な情報共有及びケアプランセンターへの積極的な提案 | 22       | ケアマネージャーとの間で、利用者へのサービス提供状況、心身の機能の変化、周辺環境の変化等に係る方法が共有され、サービスの提供日時等が共同で決められている |           | ○               |                         |                  | サービスについてはケアプランに沿って展開される為、利用者様の心身の状況や周辺環境の事について情報共有し決められている、訪問での気づきは事後に持ち越さず報告に努めている | ・事後に持ち越さず報告しているとありますが、これが徹底されていますか？ |
|                            |                                                     | 23       | 計画の目標達成のために、必要に応じて、ケアプランへの積極的な提案（地域内へのフォーマル・インフォーマスサービスの活用等を含む）が行われている       |           | ○               |                         |                  | サービス担当者会議での提案を行うとともに、地域の資源の把握に努めている                                                 | ・貴見のとおり                             |

| タイトル<br>番号                    | タイトル                                           | 項目<br>番号 | 項目                                                                                            | 自己評価      |             |                         |                  | 外部評価<br>コメント                                   |                                                            |
|-------------------------------|------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------|-------------------------|------------------|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|
|                               |                                                |          |                                                                                               | 実施状況      |             |                         |                  |                                                |                                                            |
|                               |                                                |          |                                                                                               | できて<br>いる | ほぼで<br>きている | できて<br>いない<br>ことが<br>多い | 全くで<br>きてい<br>ない |                                                |                                                            |
| ②                             | 定期的なアセスメント結果や目標の達成状況等に関する、多職種への積極的な情報提供        | 24       | サービス担当者会議等の場を通じて、利用者等の状況や計画目標の達成状況について、多職種への情報提供が行われている                                       |           | ○           |                         |                  | 各会議には担当者が参加し、利用者様の変化や目標達成状況の確認を行い、内容の見直しを行っている | ・定期的な見直しは必要、ケア会議で話し合いされたことは各職種で共有できるように議事録を参加者に渡してもらえたらと思う |
| (2) 多職種連携を通じた包括的・継続的マネジメントの貢献 |                                                |          |                                                                                               |           |             |                         |                  |                                                |                                                            |
| ①                             | 利用者の在宅生活の継続に必要な、利用者等に対する包括的なサービスについての、多職種による検討 | 25       | 利用者の在宅生活の継続に必要な、包括的なサポート（保険外サービス、インフォーマルケア等の活用を含む）について、必要に応じて多職種による検討後行われている(※任意評価項目)         |           | ○           |                         |                  |                                                |                                                            |
|                               |                                                | 26       | 病院・施設への入院・入所及び病院・施設からの退院・退所の際などに、切れ目のない介護・看護サービスを提供するために、必要に応じて多職種による検討や情報の共有が行われている(※任意評価項目) |           | ○           |                         |                  |                                                |                                                            |

| タイトル<br>番号              | タイトル                                          | 項目<br>番号 | 項目                                                                                    | 自己評価      |                 |                         |                  | 外部評価<br>コメント                                                                                   |                                |
|-------------------------|-----------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
|                         |                                               |          |                                                                                       | 実施状況      |                 |                         |                  |                                                                                                |                                |
|                         |                                               |          |                                                                                       | できて<br>いる | ほぼで<br>きてい<br>る | できて<br>いない<br>ことが<br>多い | 全くで<br>きてい<br>ない |                                                                                                |                                |
| ②                       | 多職種による効果的な役割分担及び連携に係る検討と、必要に応じた関係者等への積極的な提案   | 27       | 地域における利用者の在宅生活の継続に必要な、包括的なサポート体制を構築するため、多職種による効果的な役割分担や連携方策等について検討し、共有がされている(※任意評価項目) |           | ○               |                         |                  |                                                                                                |                                |
| 3. 誰でも安心して暮らせるまちづくりへの参画 |                                               |          |                                                                                       |           |                 |                         |                  |                                                                                                |                                |
| (1) 地域への積極的な情報発信及び提案    |                                               |          |                                                                                       |           |                 |                         |                  |                                                                                                |                                |
| ①                       | 介護・医療連携推進会議の記録や、サービスの概要及び効果等の、地域に向けた積極的な情報の発信 | 28       | 介護・医療連携推進会議の記録について、誰でも見ることのできるような方法での情報発信が、迅速に行われている                                  |           | ○               |                         |                  | 半年に1回会議を開催し、議事録作成後にホームページに発信するように努めている、ホームページを確認できない方については、相談あれば印刷し情報提供できるとお伝えしている             | ・ ホームページと書面での両方で情報提供はありがたいと感じる |
|                         |                                               | 29       | 当該サービスの概要や効果等についての、地域における正しい理解を広めるため、積極的な広報周知が行われている                                  |           | ○               |                         |                  | 当サービスの広報については、毎月関係先に挨拶し直接お話すること、学習会を開き地域の皆様に理解を深めていただく場に行っていること、退院受け入れ支援ニュースなどの広報誌を配布することなどがある | ・ 貴見のとおり                       |

| タイトル<br>番号                       | タイトル                               | 項目<br>番号 | 項目                                                                                                                                               | 自己評価      |                 |                         |                  | 外部評価<br>コメント                                                                |                                   |
|----------------------------------|------------------------------------|----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-------------------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
|                                  |                                    |          |                                                                                                                                                  | 実施状況      |                 |                         |                  |                                                                             |                                   |
|                                  |                                    |          |                                                                                                                                                  | できて<br>いる | ほぼで<br>きてい<br>る | できて<br>いない<br>ことが<br>多い | 全くで<br>きてい<br>ない |                                                                             | コメント                              |
| (2) 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                                | 行政の地域包括ケアシステム構築に係る方針や計画の理解         | 30       | 行政が介護保険事業計画等に掲げている、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十分に理解している                                                                                           |           | ○               |                         |                  | 大和郡山市の計画において、地域密着型サービスの整備は重要な項目であり、日常生活圏域ごとに整備が図られることとされている、職員にも会議の場で周知している | ・ 行政にも日々お世話になっている、一緒に協力して行ってもらいたい |
| ②                                | サービス提供における、地域への展開                  | 31       | サービスの提供エリアについて、特定の建物等に限定せず、地域へ広く展開していくことが志向されている                                                                                                 | ○         |                 |                         |                  | 当エリアにはサービス高齢者住宅や団地等はなく、地域に広く展開されている                                         | ・ 貴見のとおり                          |
| ③                                | 安心して暮らせるまちづくりに向けた、積極的な課題提起、改善策の提案等 | 32       | 当該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、介護・看護の観点から、まちづくりに係る問題に認識を広い関係者間で共有し、必要に応じて具体的な課題提起、改善策の提案等（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）が行われている(※任意評価項目) |           | ○               |                         |                  |                                                                             |                                   |

| タイトル<br>番号      | タイトル           | 項目<br>番号 | 項目                                        | 自己評価      |                 |                         |                  | 外部評価<br>コメント                                                                                                      |                                                                                    |
|-----------------|----------------|----------|-------------------------------------------|-----------|-----------------|-------------------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
|                 |                |          |                                           | 実施状況      |                 |                         |                  |                                                                                                                   |                                                                                    |
|                 |                |          |                                           | できて<br>いる | ほぼで<br>きてい<br>る | できて<br>いない<br>ことが<br>多い | 全くで<br>きてい<br>ない |                                                                                                                   | コメント                                                                               |
| Ⅲ 結果評価（Outcome） |                |          |                                           |           |                 |                         |                  |                                                                                                                   |                                                                                    |
| ①               | サービス導入後の利用者の変化 | 33       | サービスの導入により、利用者ごとの計画目標の達成が図られている           |           | ○               |                         |                  | 利用者様の状態により様々ではあるが、計画について一定の評価が得られている                                                                              | ・ サービスを利用され、利用者家族とも喜んでおられると思う                                                      |
| ②               | 在宅生活の継続に対する安心感 | 34       | サービスの導入により、利用者等において、在宅生活の継続に対する安心感が得られている |           | ○               |                         |                  | 1日に複数回の訪問や、必要に応じた随時の訪問電話での相談等もあることで、日中の生活リズムを整えたり、夜間の緊急時にも対応できることによる安心感が得られ、利用者様・ご家族様の在宅生活の継続への不安が減ったという声をいただいている | ・ 1日複数回の訪問もあり、必要に応じた訪問や電話相談などは、本人家族からするととても心強く、より安心してもらえると思う、地域の住民や担当の方とも連携してもらいたい |