

事業者名称(事業者番号): ケアステーションあおば(2510500693) TEL: 0748-24-3232

提供サービス名: 訪問介護・介護予防訪問介護

評価年月日: 平成30年1月9日

評価結果整理表

A サービス提供の基本方針と組織			
1. サービス提供の基本方針			
入所 通所 訪問			
-1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	利用者に対し、利用者本位など、介護保険の理念を含めて、サービス提供に関する組織の理念・基本方針を明文化し、わかりやすい形で明示していますか	4 項目/4項目
-2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	組織(事業所)の理念・基本方針を職員に周知していますか	4 項目/5項目
2. 人権の尊重			
-1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	利用者の虐待、人権侵害を防ぐ取り組みをしていますか	5 項目/9項目
-2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	抑制や拘束は行わないようにしていますか	1 項目/6項目
3. サービス提供組織の運営			
-1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	業務分担・責任の所在を明確にしていますか	3 項目/4項目
-2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	サービスの質の向上に向けた中長期的な計画を策定していますか	3 項目/5項目
-3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	直接サービスを提供する職員が、業務改善の意見を述べる機会がありますか	4 項目/4項目
-4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	利用者や家族などの意見を聴くための取り組みを行っていますか	0 項目/入所・通所5項目 2 項目/訪問5項目
4. 情報公開・地域連携			
-1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	事業所の概要やサービス提供に関する情報を開示するための規定を整備し、あわせてわかりやすく伝えるための取り組みを行っていますか	0 項目/入所・通所7項目 6 項目/訪問6項目
-2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	個人情報に関する情報開示や守秘義務に関する規定を整備し、実行していますか	3 項目/4項目
-3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	地域住民に対し介護保険サービスなどに理解を深めてもらったり、連携を図るための働きかけを行っていますか	0 項目/入所・通所5項目 1 項目/訪問3項目
-4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	地域の関係機関・団体との連携を図るための取り組みを行っていますか	2 項目/3項目
-5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ボランティアを受け入れる体制が整っていますか	0 項目/入所・通所6項目
5. 人材の育成			
-1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	職員の研修機会を確保していますか	5 項目/6項目

1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 職員の勤務条件は適切ですか	0 項目/入所・通所6項目
2		4 項目/訪問5項目
2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 実習生を受け入れる体制が整っていますか	2 項目/4項目
総合評価		
1. サービス提供の基本方針(<input checked="" type="checkbox"/> 2項目/2項目)について		
概ね実行できている。		
2. 人権の尊重(<input checked="" type="checkbox"/> 2項目/2項目)について		
今後、やむを得ず身体拘束をせざるを得ない利用者が出た時の知識向上が必要。		
3. サービス提供組織の運営(<input checked="" type="checkbox"/> 4項目/4項目)について		
概ね実行できているが、利用者・家族からの意見を聴くための取り組みに努力が必要。		
4. 情報公開・地域連携(<input type="checkbox"/> 項目/入所5項目)(<input type="checkbox"/> 項目/通所5項目)(<input checked="" type="checkbox"/> 4項目/訪問4項目)について		
概ね実行できているが、地域住民との連携に努力が必要。		
5. 人材の育成(<input checked="" type="checkbox"/> 3項目/3項目)について		
概ね実行できている。		

B 対等なサービス利用関係の確立・計画的なサービス提供		
1. サービス提供計画の管理		
-1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> サービス提供計画の策定・見直しに関する責任の所在と役割分担が明確ですか	4 項目/5項目
-2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> サービス提供計画の策定・見直しの過程で、利用者や家族への説明と同意を徹底していますか	4 項目/5項目
-3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> ケアマネージャーなどとの情報交換を適切に実施していますか	4 項目/5項目
2. サービス提供計画の策定・サービス提供・評価と見直し		
-1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 利用者一人ひとりにアセスメントを行い、サービス提供計画を策定していますか	4 項目/6項目
-2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> サービス提供にあたり、サービスの標準化を図っていますか	2 項目/3項目
-3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 利用者一人ひとりについて、サービス提供計画に基づいたサービスを提供していますか	3 項目/4項目
-4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> サービスの提供を評価し見直しを行っていますか	3 項目/4項目
3. サービス提供開始・終了時の対応		
-1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> 利用申込を受けて、サービス提供が速やかに行われる体制が整っていますか	0 項目/入所・通所4項目 1 項目/訪問3項目
	サービス利用に対する利用者や家族の不安を軽減	0 項目/入所・通所3項目

-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	アークス利用に対する利用者や家族の介助を軽減する努力を行っていますか	0 項目/訪問入浴3項目 2 項目/訪問介護・訪問看護2項目
-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	サービス提供の終了時に想定される生活へのつながりを援助していますか	0 項目/入所・通所4項目 4 項目/訪問3項目

総合評価

1. サービス提供計画の管理(3項目/3項目)について

概ね実行できている。

2. サービス提供計画の策定・サービス提供・評価と見直し(4項目/4項目)について

概ね実行できている。

3. サービス提供開始時・終了時の対応(3項目/3項目)について

概ね実行できている。

C 適切なサービスの提供

1. 生活環境

入所 通所 訪問

-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		光・音などが適切に調節されていますか	0 項目/入所・通所6項目
-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		家庭的な雰囲気配慮していますか	0 項目/入所・通所3項目
-3			<input checked="" type="checkbox"/>	生活環境への配慮をしていますか	3 項目/訪問4項目
-4	<input type="checkbox"/>			居室を利用者の個人的な空間として整備していますか	0 項目/入所6項目
-5		<input type="checkbox"/>		休養場所が適切に確保されていますか	0 項目/通所4項目
-6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		利用者が交流しやすい共用空間を整備していますか	0 項目/入所・通所4項目

2. コミュニケーション

-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	職員の利用者への言葉遣いや態度が適切ですか	3 項目/4項目
-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		職員が利用者と一緒に過ごす時間を増やす努力をしていますか	0 項目/入所・通所4項目
-3	<input type="checkbox"/>			ナースコールへの適切な対応を行っていますか	0 項目/入所4項目

3. 身の回り動作の援助(移動・食事・入浴・身だしなみ・排泄)

-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		移動機器の利用や移動介助の方法は適切ですか	0 項目/入所・通所7項目
-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	利用者が食事を楽しめるような取り組みを行っていますか	0 項目/入所・通所12項目 1 項目/訪問介護5項目 1 項目/訪問看護2項目
-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	食事摂取を促す工夫を行っていますか	0 項目/入所・通所7項目 3 項目/訪問介護4項目
-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	入浴時のプライバシーに配慮していますか	0 項目/入所・通所6項目 2 項目/訪問4項目

-5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	利用者が入浴を楽しめるような工夫を行っていますか	0 項目/入所・通所9項目 4 項目/訪問5項目
-6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	身だしなみについて利用者の意向や嗜好に配慮していますか	0 項目/入所10項目 3 項目/通所・訪問4項目
-7	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	排泄に関するプライバシーに配慮していますか	0 項目/入所・通所8項目 3 項目/訪問5項目
-8	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	利用者の排泄状況を把握し、一人ひとりに応じた援助を行っていますか	3 項目/4項目
-9	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	口腔ケアを適切に行っていますか	2 項目/3項目
4. 健康管理・機能回復などへの支援			
1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	適切な健康管理・服薬管理を支援していますか	4 項目/6項目
2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	利用者の意向に配慮して、寝たきり予防・離床に向けた取り組みを行っていますか	0 項目/入所・通所4項目 2 項目/訪問介護3項目 0 項目/訪問看護2項目
3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	利用者が必要に応じて、機能回復などに向けた援助を受けることができますか	5 項目/6項目
5. 安心と安全の確保			
-1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	事故防止・事故対策を適切に行っていますか	4 項目/5項目
-2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	建物設備や備品の安全面での見直し、メンテナンスを継続的行っていますか	0 項目/入所・通所5項目
-3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	衛生管理・感染症対策を適切に行っていますか	0 項目/入所・通所9項目 7 項目/訪問8項目
6. 自己実現の援助			
-1	<input type="checkbox"/>	利用者の嗜好品に配慮していますか	0 項目/入所7項目
-2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	外出の援助をしていますか	0 項目/入所4項目 0 項目/通所2項目 1 項目/訪問2項目
-3	<input type="checkbox"/>	外部との交流など生活範囲を広げていけるような取り組みを行っていますか	0 項目/入所7項目
-4	<input type="checkbox"/>	利用者一人ひとりの意向に沿った余暇活動を援助していますか	0 項目/入所5項目
-5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	利用者のニーズに応じて金銭管理の援助を行っていますか	0 項目/入所4項目 1 項目/通所・訪問2項目
-6	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	信仰の保障、終末期の精神的ケアに配慮を行っていますか	0 項目/入所7項目 1 項目/訪問5項目
7. 家族などへの支援			
-1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>	家族などへの相談援助を適切に行っていますか	2 項目/3項目
8. 夜間の対応			
1	<input type="checkbox"/>	利用者が睡眠できるよう適切な援助を行っていますか	0 項目/入所4項目

1	<input type="checkbox"/>	夜間、利用者の急変などに対応できる職員体制ができていますか	0 項目/入所2項目	
9. 訪問への配慮				
-1	<input checked="" type="checkbox"/>	訪問にあたり、利用者や家族の生活に配慮を行っていますか	3 項目/訪問4項目	
10. 送迎				
-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	利用者一人ひとりに応じた送迎を行っていますか	0 項目/入所・通所4項目
総合評価				
1. 生活環境(<input type="checkbox"/> 項目/入所4項目)(<input type="checkbox"/> 項目/通所4項目)(<input checked="" type="checkbox"/> 1項目/訪問1項目)について				
概ね実行できている。				
2. コミュニケーション(<input type="checkbox"/> 項目/入所3項目)(<input type="checkbox"/> 項目/通所2項目)(<input checked="" type="checkbox"/> 1項目/訪問1項目)について				
概ね実行できている。				
3. 身の回り動作の援助(<input type="checkbox"/> 項目/入所9項目)(<input type="checkbox"/> 項目/通所9項目)(<input checked="" type="checkbox"/> 8項目/訪問8項目)について				
概ね実行できているが、食事を楽しめるような取り組みに努力が必要。				
4. 健康管理・機能回復などへの支援(<input type="checkbox"/> 項目/入所3項目)(<input type="checkbox"/> 項目/通所3項目)(<input checked="" type="checkbox"/> 3項目/訪問介護3項目)(<input type="checkbox"/> 項目/訪問看護3項目)(<input type="checkbox"/> 項目/訪問入浴2項目)について				
概ね実行できている。				
5. 安心と安全の確保(<input type="checkbox"/> 項目/入所3項目)(<input type="checkbox"/> 項目/通所3項目)(<input checked="" type="checkbox"/> 2項目/訪問2項目)について				
概ね実行できている。				
6. 自己実現の援助(<input type="checkbox"/> 項目/入所6項目)(<input type="checkbox"/> 項目/通所2項目)(<input checked="" type="checkbox"/> 3項目/訪問3項目)について				
概ね実行できている。				
7. 家族などへの支援(<input checked="" type="checkbox"/> 1項目/1項目)について				
概ね実行できている。				
8. 夜間の対応(<input type="checkbox"/> 項目/入所2項目)について				
9. 訪問への配慮(<input checked="" type="checkbox"/> 1項目/訪問1項目)について				
概ね実行できている。				
10. 送迎(<input type="checkbox"/> 項目/入所1項目)(<input type="checkbox"/> 項目/通所1項目)について				