

事業所名称(事業者番号):信楽荘居宅介護支援センター(2571400031)TEL0748-83-0088

提供サービス名:居宅介護

評価年月日:2025年 3月 31日

評価結果整理表

I. 適切なサービスの実施

1 利用者本位のサービス

「自己評価結果表」の
「評価の着眼点」のチェック数

(1) 利用者を尊重する姿勢が明示されている。		着眼点での チェック数	自己評価結果
①	利用者を尊重したサービスの提供について共通の理解をもつための取組を行っている。	項目/4項目	Ⓐ・b・c
②	利用者のプライバシー保護に関する規程・マニュアル等を整備している。	項目/3項目	Ⓐ・b・c

判断した理由・総合評価

契約書にもあり、法人の理念にもなっている。

(2) 利用者満足の向上に努めている。

①	利用者満足の向上を意図した仕組みを整備し、取組を行っている。	項目/4項目	a・Ⓒ・c
---	--------------------------------	--------	-------

判断した理由・総合評価

具体的にはできていないが、利用者より満足されている意見を聴いている。

(3) 利用者が意見等を述べやすい体制が確保されている。

①	利用者が相談や意見を述べやすい環境を整備している。	項目/3項目	Ⓐ・b・c
②	苦情解決の仕組みが確立され十分に周知・機能している。	項目/6項目	Ⓐ・b・c
③	利用者からの意見等に対して迅速に対応している。	項目/4項目	Ⓐ・b・c

判断した理由・総合評価

特に苦情等はないが、相談等については迅速に対応している。

2 サービスの質の確保

(1) 質の向上に向けた取組が組織的に行われている。

①	サービス内容について定期的に評価を行う体制を整備している。	項目/3項目	Ⓐ・b・c
②	評価結果に基づき組織として取り組むべき課題を明確にし、改善策・改善実施計画を立て実施している。	項目/5項目	Ⓐ・b・c

判断した理由・総合評価

(2) 提供するサービスの標準的な実施方法が確立している。

①	提供するサービスについて標準的な実施方法が文書化(業務マニュアル)されサービスが提供されている。	項目/6項目	Ⓐ・b・c
②	標準的な実施方法(業務マニュアル)について見直しをする仕組みが確立している。	項目/2項目	a・Ⓒ・c

判断した理由・総合評価

しばらく、マニュアルを見直せていないので再度確認が必要である。

(3) サービスの実施の記録が適切に行われている。

①	利用者に関する記録の管理体制が確立している。	項目/6項目	Ⓐ・b・c
---	------------------------	--------	-------

判断した理由・総合評価

5年以上管理している。

II. 介護保険制度の目的と介護支援専門員の役割の説明

1 サービスの開始・継続(ケアマネジメントの開始)	着眼点での チェック数	自己評価結果
(1) 介護保険制度の目的に関する説明	項目/3項目	㉠・b・c
(2) 介護支援専門員の役割の説明	項目/3項目	㉠・b・c
判断した理由・総合評価		
契約時に説明している。		

III. 利用申し込み時の説明

1 利用契約・利用者の権利		
(1) 利用者への重要事項及び利用契約説明における、利用者の状態に応じた説明と利用者の権利の説明	項目/3項目	㉠・b・c
(2) 利用者又はその家族の役割についての説明	項目/1項目	㉠・b・c
(3) 償還払いとなる場合の利用者及び家族への説明と同意	項目/2項目	㉠・b・c
判断した理由・総合評価		
契約時に時間を取って説明している。		

IV. サービス内容

1 利用者や家族の意向の確認・総合的な援助の方針		
(1) 利用者や家族の意向の確認	項目/2項目	㉠・b・c
(2) 総合的な援助の方針	項目/3項目	㉠・b・c
判断した理由・総合評価		
ケアプラン作成時のアセスメント時や訪問時に確認している。		

2 課題分析		
(1) 適切な方法による課題分析の実施	項目/5項目	㉠・b・c
(2) 課題の設定と表現	項目/3項目	㉠・b・c
(3) 利用者・家族の「困りごと」に対する働きかけ	項目/4項目	㉠・b・c
(4) 課題の優先順位の整理	項目/2項目	㉠・b・c
判断した理由・総合評価		
アセスメント時や訪問時に確認している。		

3 長期目標・短期目標		
(1) 長期目標の設定	項目/3項目	㉠・b・c
(2) 短期目標の設定	項目/5項目	㉠・b・c
判断した理由・総合評価		
本人様の状態に合わせて、目標設定している。		

4 サービス内容・種別・利用頻度と期間		
(1) サービス内容	項目/6項目	㉠・b・c
(2) 他法に関する情報収集と調整	項目/2項目	㉠・b・c
(3) サービス種別	項目/5項目	㉠・b・c
(4) サービス利用頻度と期間	項目/6項目	㉠・b・c
判断した理由・総合評価		
ケアプランに明記している。		

5 週間サービス計画表		着眼点での チェック数	自己評価結果
(1) 週間サービス計画表の作成		項目/3項目	<input checked="" type="radio"/> a · b · c
判断した理由・総合評価			
計画書を作成時に作成している。			
6 居宅サービス計画原案の内容と説明			
(1) 居宅サービス計画原案の内容と説明		項目/1項目	a <input checked="" type="radio"/> b · c
判断した理由・総合評価			
アセスメントで確認取れたら、原案無しで行くケースが多い。			
7 サービス担当者会議・関係者の調整			
(1) サービス提供事業者間の連携		項目/1項目	<input checked="" type="radio"/> a · b · c
(2) サービス担当者会議		項目/4項目	<input checked="" type="radio"/> a · b · c
(3) サービス担当者会議への利用者及びその家族の参加		項目/2項目	<input checked="" type="radio"/> a · b · c
(4) 決定された居宅サービス計画の説明と同意		項目/2項目	<input checked="" type="radio"/> a · b · c
(5) サービス担当者会議録の作成		項目/2項目	<input checked="" type="radio"/> a · b · c
判断した理由・総合評価			
更新時やプラン変更時に行っている。			

V. サービス提供の実施状況把握と連絡調整(モニタリング)

1 モニタリング			
(1) モニタリングの実施と経過記録の作成		項目/3項目	<input checked="" type="radio"/> a · b · c
(2) 各サービス提供機関が作成した個別援助計画の収集		項目/7項目	<input checked="" type="radio"/> a · b · c
(3) 居宅サービス計画の評価及び再アセスメントの実施		項目/2項目	<input checked="" type="radio"/> a · b · c
判断した理由・総合評価			
訪問時に確認している。			

VI. 資質の向上

1 資質の向上			
(1) 適正なサービス担当ケース数の遵守		項目/2項目	<input checked="" type="radio"/> a · b · c
(2) 研修・人材育成		項目/3項目	a <input checked="" type="radio"/> b · c
(3) スーパービジョン(専門的訓練)の実施		項目/2項目	a <input checked="" type="radio"/> b · c
(4) 連絡体制の確保		項目/2項目	<input checked="" type="radio"/> a · b · c
判断した理由・総合評価			
研修は、少し少なくなっている。できるだけ増やす様にしていきたい。			

VII. 医療連携

1 医療連携			
(1) 入退院に伴う医療連携		項目/3項目	<input checked="" type="radio"/> a · b · c
(2) 主治医との連携		項目/3項目	<input checked="" type="radio"/> a · b · c
判断した理由・総合評価			
医療連携はスムーズに進んでいる。地域が狭いこともあり。			

Ⅷ. 地域連携

1 地域連携	着眼点での チェック数	自己評価結果
(1) 地域ケア会議等への参加	項目/2項目	a・b・c
(2) 利用者の生活の質の向上を目的とした地域連携	項目/4項目	a・b・c
(3) 利用者の財産管理	項目/3項目	a・b・c
(4) 利用者の権利擁護・虐待への対応	項目/4項目	a・b・c
判断した理由・総合評価		
地域ケア会議はあまり出来ていない。また、財産管理も進んでいかなのが現状。虐待は包括に報告している。		

Ⅸ. サービスの基本方針と組織

1 理念・基本方針

(1) 理念、基本方針が確立されている。		
① 法人の事業所の理念・基本方針が明文化され、周知されている。	項目/10項目	a・b・c
判断した理由・総合評価		

2 事業計画の策定

(1) 計画が明確にされている。		
① 事業計画の策定が組織的に行われている。	項目/8項目	a・b・c
② 事業計画が職員に周知されている。	項目/3項目	a・b・c
判断した理由・総合評価		

3 管理者の責任とリーダーシップ

(1) 管理者の責任が明確にされている。		
① 管理者自らの役割と責任を職員に対して表明している。	項目/2項目	a・b・c
② 遵守すべき法令等を正しく理解するための取組を行っている。	項目/3項目	a・b・c
判断した理由・総合評価		
(2) 管理者のリーダーシップが発揮されている。		
① 質の向上に意欲を持ちその取組に指導力を発揮している。	項目/4項目	a・b・c
② 経営や業務の効率化と改善に向けた取組に指導力を発揮している。	項目/4項目	a・b・c
判断した理由・総合評価		
指導力には、少し欠けるかと。		

X. 組織の運営管理

1 人材の確保・養成

(1) 職員の就業状況に配慮がなされている。		
① 職員の就業状況や意向を把握し、必要があれば改善する仕組みが構築されている。	項目/6項目	a・b・c
② 職員の福利厚生や健康の維持に積極的に取り組んでいる。	項目/3項目	a・b・c
判断した理由・総合評価		
職員の事情に合わせた対応をしている。		

2 安全管理

(1) 利用者の安全を確保するための取組が行われている。		着眼点での チェック数	自己評価結果
①	緊急時(事故、感染症の発生時など)における利用者の安全確保のための体制が整備されている。	項目/4項目	Ⓐ・b・c
②	災害発生時に対する利用者の安全確保のための取組を行っている。	項目/3項目	Ⓐ・b・c
③	利用者の安全確保のためにリスクを把握し対策を実行している。	項目/4項目	Ⓐ・b・c
判断した理由・総合評価			
緊急時の連絡は出来るようにしており、自然災害時の都度、対応している。			

3 関係機関との連携

(1) 関係機関との連携が確保されている。			
①	必要な社会資源を明確にしている。	項目/2項目	Ⓐ・b・c
②	関係機関等との連携が適切に行われている。	項目/6項目	Ⓐ・b・c
判断した理由・総合評価			
社会資源は地域に多く、関係機関との連携も図れている。			