

〔令和4年度〕

訪問入浴介護

評価結果根拠シート(評価機関作成用)
6. サービス項目分析版

| |
|-------------------------|
| 令和 年 月 日 |
| 施設・事業所名 |
| 評価機関名 |
| 評価者名 |

- この評価結果根拠シートは、評価機関が作成した評価結果の根拠を示したシートです。このシートは、本来事業者が自己評価に使用する「経営層合議用自己評価シート」を活用して作成しています。そのため、調査票の中で使用している文言は、事業者自己評価用として設定しておりますので、「私たちの実践例」の文言は「確認した実践例」と読み替えたい、内容をご確認ください。

サービス提供のプロセス

サブカテゴリー1 サービス情報の提供

| 評価項目 1-1 利用希望者等に対してサービスの情報を提供している | | | |
|--|--------------------------|---------|----------|
| [ねらい] ・サービス状況に関する情報を、閲覧する利用者の特性に配慮して提供しているか ・パンフレットやホームページ等の存在のみを評価するものではない | | | |
| 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
| 1 利用希望者等が入手できる媒体で、事業所の情報を提供している | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 利用希望者等の特性を考慮し、提供する情報の表記や内容をわかりやすいものになっている | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 事業所の情報を、行政や関係機関等に提供している | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 利用希望者等の問い合わせがあった場合には、個別の状況に応じて対応している | <input type="checkbox"/> | | |

サブカテゴリー1 サービス情報の提供 について

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| <p>良いと思う点</p> | <p>改善する必要があると思う点</p> |
|----------------------|-----------------------------|

※(良いと思う点) 力を入れて取り組んでいること、工夫して取り組んでいること、独自に取り組んでいること、自信を持って取り組んでいること、利用者に知ってもらいたいことなどを含めて、事業者の良いと思う点を記述します。

※(改善する必要があると思う点) 改善の必要があると認識していること、改善計画中のこと、改善に取り組んでいることなどを含めて、事業者の改善する必要があると思う点を記述します。

サブカテゴリー2 サービスの開始・終了時の対応

評価項目 2-1

サービスの開始にあたり利用者等に説明し、同意を得ている

- [ねらい] ・サービス開始時に行うサービス内容等の説明を利用者の状況に応じて実施しているか
 ・十分な説明をしたうえで、利用者等の意向を確認し、納得を得ているか

| | 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
|---|---|--------------------------|---------|----------|
| 1 | サービスの開始にあたり、基本的ルール、重要事項等を利用者の状況に応じて説明している | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | サービス内容や利用者負担金等について、利用者の同意を得るようにしている | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | サービスに関する説明の際に、利用者や家族等の意向を確認し、記録化している | <input type="checkbox"/> | | |

評価項目 2-2

サービスの開始及び終了の際に、環境変化に対応できるよう支援を行っている

- [ねらい] ・サービス開始時の環境変化による影響を緩和する取り組みをしているか
 ・利用者がサービスを終了する場合、利用者の不安を軽減するための取り組みをしているか

| | 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
|---|---|--------------------------|---------|----------|
| 1 | サービス開始時に、利用者の支援に必要な個別事情や要望を決められた書式に記録し、把握している | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | 利用開始直後には、利用者の不安やストレスが軽減されるように支援を行っている | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | サービス利用前の生活をふまえた支援を行っている | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | サービスの終了時には、利用者の不安を軽減し、支援の継続性に配慮した支援を行っている | <input type="checkbox"/> | | |

サブカテゴリー2 サービスの開始・終了時の対応 について

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| <p>良いと思う点</p> | <p>改善する必要があると思う点</p> |
|----------------------|-----------------------------|

※(良いと思う点) 力を入れて取り組んでいること、工夫して取り組んでいること、独自に取り組んでいること、自信を持って取り組んでいること、利用者に知ってもらいたいことなどを含めて、事業者の良いと思う点を記述します。

※(改善する必要があると思う点) 改善の必要があると認識していること、改善計画中のこと、改善に取り組んでいることなどを含めて、事業者の改善する必要があると思う点を記述します。

サブカテゴリー3 個別状況に応じた計画策定・記録

評価項目 3-1

定められた手順に従ってアセスメントを行い、利用者の課題を個別のサービス場面ごとに明示している

- [ねらい] ・支援をするうえで必要な利用者個人の状況をどのように把握しているか
 ・利用者状況に応じたアセスメントの手順や見直しの基準が確立しているか

| | 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
|---|--|--------------------------|---------|----------|
| 1 | 利用者の心身状況や生活状況等を、組織が定めた統一した様式によって記録し、把握している | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | 利用者一人ひとりのニーズや課題を明示する手続きを定め、記録している | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | アセスメントの定期的見直しの時期と手順を定めている | <input type="checkbox"/> | | |

評価項目 3-2

利用者等の希望と関係者の意見を取り入れた訪問入浴介護計画を作成している

- [ねらい] ・利用者等の希望をどのように尊重し、計画を作成しているか
 ・個人の状況に応じた計画となるよう作成し、見直しをしているか

| | 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
|---|---------------------------------------|--------------------------|---------|----------|
| 1 | 計画は、利用者の希望を尊重して作成、見直しをしている | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | 計画を利用者にわかりやすく説明し、同意を得ている | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | 計画は、見直しの時期・手順等の基準を定めたうえで、必要に応じて見直している | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | 計画を緊急に変更する場合のしくみを整備している | <input type="checkbox"/> | | |

評価項目 3-3

利用者に関する記録が行われ、管理体制を確立している

- [ねらい] ・職員が、利用者の状況の変化等をどのように記録しているか
 ・具体的な支援の内容や利用者の変化等が適切に記録されているか

| | 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
|---|--|--------------------------|---------|----------|
| 1 | 利用者一人ひとりに関する必要な情報を記載するしくみがある | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | 具体的な支援内容と、その結果利用者の状態がどのように推移したのかについて具体的に記録している | <input type="checkbox"/> | | |

評価項目 3-4

利用者の状況等に関する情報を職員間で共有化している

- [ねらい] ・利用者に関わる情報を職員間でどのように共有化しているか
 ・日々の利用者の変化等をどのような方で共有化しているか

| | 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
|---|--|--------------------------|---------|----------|
| 1 | 計画の内容や個人の記録を、支援を担当する職員すべてが共有し、活用している | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | 申し送り・引継ぎ等により、利用者に変化があった場合の情報を職員間で共有化している | <input type="checkbox"/> | | |

サブカテゴリー3 個別状況に応じた計画策定・記録 について

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| <p>良いと思う点</p> | <p>改善する必要があると思う点</p> |
|----------------------|-----------------------------|

※(良いと思う点) 力を入れて取り組んでいること、工夫して取り組んでいること、独自に取り組んでいること、自信を持って取り組んでいること、利用者に知ってもらいたいことなどを含めて、事業者の良いと思う点を記述します。

※(改善する必要があると思う点) 改善の必要があると認識していること、改善計画中のこと、改善に取り組んでいることなどを含めて、事業者の改善する必要があると思う点を記述します。

サブカテゴリー4 サービスの実施

評価項目 4-1

訪問入浴介護計画に基づいた入浴サービスを提供している

- [ねらい] ・サブカテゴリー3で策定した計画の記載内容が、どのように実践されているか
 ・利用者状況に応じた適切な入浴サービスを提供しているか

| | 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
|---|--|--------------------------|---------|----------|
| 1 | 訪問入浴介護計画(手順書等)に基づいて入浴の支援を行っている | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | 利用者の心身の状態に合わせた適切な入浴方法(全身浴、部分浴、清拭)の選定を行っている | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | 利用者の特性に合わせたコミュニケーションの工夫を行っている | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | 利用者の支援は家族と関係機関、関係職員が連携をとって行っている | <input type="checkbox"/> | | |

評価項目 4-1 について

| | |
|--------|---------------|
| 良いと思う点 | 改善する必要があると思う点 |
|--------|---------------|

※(良いと思う点) 力を入れて取り組んでいること、工夫して取り組んでいること、独自に取り組んでいること、自信を持って取り組んでいること、利用者に知ってもらいたいことなどを含めて、事業者の良いと思う点を記述します。

※(改善する必要があると思う点) 改善の必要があると認識していること、改善計画中のこと、改善に取り組んでいることなどを含めて、事業者の改善する必要があると思う点を記述します。

評価項目 4-2

健康状態の確認が適切に行われ、安全な入浴を実施している

- [ねらい] ・利用者の健康状態の確認に基づく安全な入浴か
 ・利用者の安全を確保するための関係機関との連携体制があるか

| | 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
|---|---|--------------------------|---------|----------|
| 1 | 入浴前・後に、健康状態の確認をしている | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | 健康状態の変化により、入浴方法を変更する場合や入浴不可とする場合は、利用者や家族に説明し同意を得ている | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | 利用者の状況の変化に応じて、主治医、介護支援専門員など関係機関との連携を図るなど必要な対応をしている | <input type="checkbox"/> | | |

評価項目 4-2 について

| | |
|--------|---------------|
| 良いと思う点 | 改善する必要があると思う点 |
|--------|---------------|

※(良いと思う点) 力を入れて取り組んでいること、工夫して取り組んでいること、独自に取り組んでいること、自信を持って取り組んでいること、利用者に知ってもらいたいことなどを含めて、事業者の良いと思う点を記述します。

※(改善する必要があると思う点) 改善の必要があると認識していること、改善計画中のこと、改善に取り組んでいることなどを含めて、事業者の改善する必要があると思う点を記述します。

評価項目 4-3

感染症を含め、衛生管理への対策が適切にとられている

[ねらい] ・感染予防の対策を行っているか
 ・衛生管理対策のしきみはあるか

| | 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
|---|-----------------------|--------------------------|---------|----------|
| 1 | 感染症の利用者へ対応するしきみがある | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | 感染症予防のほか衛生管理対策のしきみがある | <input type="checkbox"/> | | |

評価項目 4-3 について

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| <p>良いと思う点</p> | <p>改善する必要があると思う点</p> |
|----------------------|-----------------------------|

※(良いと思う点) 力を入れて取り組んでいること、工夫して取り組んでいること、独自に取り組んでいること、自信を持って取り組んでいること、利用者を知ってもらいたいことなどを含めて、事業者の良いと思う点を記述します。

※(改善する必要があると思う点) 改善の必要があると認識していること、改善計画中のこと、改善に取り組んでいることなどを含めて、事業者の改善する必要があると思う点を記述します。

評価項目 4-4

サービス提供が利用者や家族にとって安心・快適なものとなるようにしている

[ねらい] ・利用者や家族の日常生活を尊重しながら、快適な入浴サービスにするための工夫があるか
 ・利用者の体調変化や援助内容への要望があった場合の体制が整っているか

| | 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
|---|--|--------------------------|---------|----------|
| 1 | 入浴スタッフに対し、利用者や家族への接遇・マナーを徹底している | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | 訪問日、時間帯は利用者の要望に応えるように関係機関と調整するなど配慮している | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | 入浴スタッフの髪型・服装等、身だしなみに配慮している | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | 利用者の体調変化(発作等の急変を含む)に速やかに対応できる体制を整えている | <input type="checkbox"/> | | |

評価項目 4-4 について

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| <p>良いと思う点</p> | <p>改善する必要があると思う点</p> |
|----------------------|-----------------------------|

※(良いと思う点) 力を入れて取り組んでいること、工夫して取り組んでいること、独自に取り組んでいること、自信を持って取り組んでいること、利用者を知ってもらいたいことなどを含めて、事業者の良いと思う点を記述します。

※(改善する必要があると思う点) 改善の必要があると認識していること、改善計画中のこと、改善に取り組んでいることなどを含めて、事業者の改善する必要があると思う点を記述します。

評価項目 4-5

安定的で、継続的なサービスの提供ができるしくみを整えている

- [ねらい] ・入浴サービスを継続して提供するためにどのような取組みをしているか
 ・入浴スタッフの都合によるサービス提供の変更はないか

| | 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
|---|--------------------------------------|--------------------------|---------|----------|
| 1 | 担当入浴スタッフが訪問できなくなった場合に代替要員を確保している | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | 担当入浴スタッフが交替した場合も継続してサービスを提供できるしくみがある | <input type="checkbox"/> | | |

評価項目 4-5 について

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| <p>良いと思う点</p> | <p>改善する必要があると思う点</p> |
|----------------------|-----------------------------|

※(良いと思う点) 力を入れて取り組んでいること、工夫して取り組んでいること、独自に取り組んでいること、自信を持って取り組んでいること、利用者に知ってもらいたいことなどを含めて、事業者の良いと思う点を記述します。

※(改善する必要があると思う点) 改善の必要があると認識していること、改善計画中のこと、改善に取り組んでいることなどを含めて、事業者の改善する必要があると思う点を記述します。

サブカテゴリー5 プライバシーの保護等個人の尊厳の尊重

評価項目 5-1

利用者のプライバシー保護を徹底している

- [ねらい] ・日常の支援の中で、利用者のプライバシーに対する配慮を徹底しているか
 ・利用者のプライバシーへの配慮が職員個人の判断によるものになっていないか

| | 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
|---|---|--------------------------|---------|----------|
| 1 | 利用者に関する情報(事項)を外部とやりとりする必要がある場合には、利用者の同意を得るようにしている | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | 日常の支援の中で、利用者のプライバシーに配慮している | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | 利用者の羞恥心に配慮した支援を行っている | <input type="checkbox"/> | | |

評価項目 5-2

サービスの実施にあたり、利用者の権利を守り、個人の意思を尊重している

- [ねらい] ・サービス提供の中で、利用者の権利を擁護し、意思を尊重しているか
 ・利用者の価値観等を考慮し、その人らしい生活を尊重しているか

| | 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
|---|--|--------------------------|---------|----------|
| 1 | 日常の支援にあたっては、個人の意思を尊重している(利用者が「ノー」と言える機会を設けている) | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | 利用者一人ひとりの価値観や生活習慣に配慮した支援を行っている | <input type="checkbox"/> | | |

サブカテゴリー5 プライバシーの保護等個人の尊厳の尊重 について

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| <p>良いと思う点</p> | <p>改善する必要があると思う点</p> |
|----------------------|-----------------------------|

※(良いと思う点) 力を入れて取り組んでいること、工夫して取り組んでいること、独自に取り組んでいること、自信を持って取り組んでいること、利用者に知ってもらいたいことなどを含めて、事業者の良いと思う点を記述します。

※(改善する必要があると思う点) 改善の必要があると認識していること、改善計画中のこと、改善に取り組んでいることなどを含めて、事業者の改善する必要があると思う点を記述します。

サブカテゴリー6 事業所業務の標準化

評価項目 6-1

手引書等を整備し、事業所業務の標準化を図るための取り組みをしている

[ねらい] ・業務の一定水準を確保するための手引書等を整備し、その内容に沿ったサービスを実施しているか
 ・業務の標準化は、対人援助の単純化や画一化をめざすものではない

| | 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
|---|--|--------------------------|---------|----------|
| 1 | 手引書(基準書、手順書、マニュアル)等で、事業所が提供しているサービスの基本事項や手順等を明確にしている | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | 提供しているサービスが定められた基本事項や手順等に沿っているかどうか定期的に点検・見直しをしている | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | 職員は、わからないことが起きた際や業務点検の手段として、日常的に手引書等を活用している | <input type="checkbox"/> | | |

評価項目 6-2

サービスの向上をめざして、事業所の標準的な業務水準を見直す取り組みをしている

[ねらい] ・業務の標準レベルを見直す仕組みを確立しているか
 ・よりよいサービスをめざし、職員や利用者等の意見を反映して見直しを行っているか

| | 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
|---|---|--------------------------|---------|----------|
| 1 | 提供しているサービスの基本事項や手順等は改変の時期や見直しの基準が定められている | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | 提供しているサービスの基本事項や手順等の見直しにあたり、職員や利用者等からの意見や提案を反映するようにしている | <input type="checkbox"/> | | |

サブカテゴリー6 事業所業務の標準化 について

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| <p>良いと思う点</p> | <p>改善する必要があると思う点</p> |
|----------------------|-----------------------------|

※(良いと思う点) 力を入れて取り組んでいること、工夫して取り組んでいること、独自に取り組んでいること、自信を持って取り組んでいること、利用者を知ってもらいたいことなどを含めて、事業者の良いと思う点を記述します。

※(改善する必要があると思う点) 改善の必要があると認識していること、改善計画中のこと、改善に取り組んでいることなどを含めて、事業者の改善する必要があると思う点を記述します。

利用者保護に関する項目

| 評価項目1 利用者の意向(意見・要望・苦情)を多様な方法で把握し、迅速に対応する体制を整えている [ねらい]・事業所内外の苦情解決制度や相談窓口を機能させるとともに、様々な機会をとらえて利用者の意向を把握し、組織全体で迅速に対応する体制を整えているか | | | |
|---|--------------------------|---------|----------|
| 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
| 1 苦情解決制度を利用できることや事業者以外の相談先を遠慮なく利用できることを、利用者に伝えている | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 利用者の意向(意見・要望・苦情)に対し、組織的に速やかに対応する仕組みがある | <input type="checkbox"/> | | |

評価項目1 について

| | |
|---------------|----------------------|
| 良いと思う点 | 改善する必要があると思う点 |
|---------------|----------------------|

※(良いと思う点) 力を入れて取り組んでいること、工夫して取り組んでいること、独自に取り組んでいること、自信を持って取り組んでいること、利用者に知ってもらいたいことなどを含めて、事業者の良いと思う点を記述します。

※(改善する必要があると思う点) 改善の必要があると認識していること、改善計画中のこと、改善に取り組んでいることなどを含めて、事業者の改善する必要があると思う点を記述します。

| 評価項目2 虐待に対し組織的な防止対策と対応をしている [ねらい]・虐待の防止と早期発見、早期対応を行う体制を、組織として整えているか | | | |
|---|--------------------------|---------|----------|
| 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
| 1 利用者の気持ちを傷つけるような職員の言動、虐待が行われることのないよう、職員が相互に日常の言動を振り返り、組織的に防止対策を徹底している | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 虐待を受けている疑いのある利用者の情報を得たときや、虐待の事実を把握した際には、組織として関係機関と連携しながら対応する体制を整えている | <input type="checkbox"/> | | |

評価項目2 について

| | |
|---------------|----------------------|
| 良いと思う点 | 改善する必要があると思う点 |
|---------------|----------------------|

※(良いと思う点) 力を入れて取り組んでいること、工夫して取り組んでいること、独自に取り組んでいること、自信を持って取り組んでいること、利用者に知ってもらいたいことなどを含めて、事業者の良いと思う点を記述します。

※(改善する必要があると思う点) 改善の必要があると認識していること、改善計画中のこと、改善に取り組んでいることなどを含めて、事業者の改善する必要があると思う点を記述します。

評価項目3

事業所としてリスクマネジメントに取り組んでいる

[ねらい] ・事業所が目指していることの実現を阻害するリスクを洗い出し、必要なリスクマネジメントの対策をとっているか

| | 標準項目 | チェック☐ | 私たちの実践例 | その実践の記録等 |
|---|---|--------------------------|---------|----------|
| 1 | 事業所が目指していることの実現を阻害する恐れのあるリスク(事故、感染症、侵入、災害、経営環境の変化など)を洗い出し、どのリスクに対策を講じるかについて優先順位をつけている | <input type="checkbox"/> | | |
| 2 | 優先順位の高さに応じて、リスクに対し必要な対策をとっている | <input type="checkbox"/> | | |
| 3 | 災害や深刻な事故等に遭遇した場合に備え、事業継続計画(BCP)を策定している | <input type="checkbox"/> | | |
| 4 | リスクに対する必要な対策や事業継続計画について、職員、利用者、関係機関などに周知し、理解して対応できるように取り組んでいる | <input type="checkbox"/> | | |
| 5 | 事故、感染症、侵入、災害などが発生したときは、要因及び対応を分析し、再発防止と対策の見直しに取り組んでいる | <input type="checkbox"/> | | |

評価項目3 について

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| <p>良いと思う点</p> | <p>改善する必要があると思う点</p> |
|----------------------|-----------------------------|

※(良いと思う点) 力を入れて取り組んでいること、工夫して取り組んでいること、独自に取り組んでいること、自信を持って取り組んでいること、利用者に知ってもらいたいことなどを含めて、事業者の良いと思う点を記述します。

※(改善する必要があると思う点) 改善の必要があると認識していること、改善計画中のこと、改善に取り組んでいることなどを含めて、事業者の改善する必要があると思う点を記述します。

事業所の特に良いと思う点 特に改善したいと思う点

| 特に良いと思う点 | 特に改善したいと思う点 |
|----------|-------------|
| | |
| | |
| | |