

東京都福祉サービス評価推進機構
公益財団法人 東京都福祉保健財団理事長 殿

〒

所在地

評価機関名

認証評価機関番号

機構 ー

電話番号

代表者氏名

印

以下のとおり評価を行いましたので報告します。

| | | | | |
|--|------------|---|---------------|--------------------------|
| 評価者氏名・担当分野・評価者養成講習修了者番号 | 評価者氏名 | | 修了者番号 | |
| | ① | | | |
| | ② | | | |
| | ③ | | | |
| | ④ | | | |
| | ⑤ | | | |
| 福祉サービス種別 | 認知症対応型通所介護 | | 指定番号を入力してください | |
| 評価対象事業所名称 | | | 指定番号 | |
| 事業所連絡先 | 〒 | | | |
| | 所在地 | | | |
| | Tel | | | |
| 事業所代表者氏名 | | | | |
| 契約日 | 年 | 月 | 日 | 契約日を入力してください。 |
| 利用者調査票配付日(実施日) | 年 | 月 | 日 | 利用者調査票配付日(実施日)を入力してください。 |
| 利用者調査結果報告日 | 年 | 月 | 日 | 利用者調査結果報告日を入力してください。 |
| 自己評価の調査票配付日 | 年 | 月 | 日 | 自己評価の調査票配付日を入力してください。 |
| 自己評価結果報告日 | 年 | 月 | 日 | 自己評価結果報告日を入力してください。 |
| 訪問調査日 | 年 | 月 | 日 | 訪問調査日を入力してください。 |
| 評価合議日 | 年 | 月 | 日 | 評価合議日を入力してください。 |
| コメント (利用者調査・事業評価の工夫点、補助者・専門家等の活用、第三者性確保のための措置などを記入) | | | | |

評価機関から上記及び別紙の評価結果を含む評価結果報告書を受け取りました。
本報告書の内容のうち、

- 機構が定める部分を公表することに同意します。
- 別添の理由書により、一部について、公表に同意しません。
- 別添の理由書により、公表には同意しません。

年 月 日

事業者代表者氏名

印

| | |
|---|--|
| 1 | <p>理念・方針（関連 カテゴリー1 リーダーシップと意思決定）</p> |
| | <p>事業者が大切にしている考え（事業者の理念・ビジョン・使命など）のうち、特に重要なもの（上位5つ程度）を簡潔に記述 （関連 カテゴリー1 リーダーシップと意思決定）</p> <p style="text-align: right;">必ず入力してください</p> |
| 2 | <p>期待する職員像（関連 カテゴリー5 職員と組織の能力向上）</p> |
| | <p>(1)職員に求めている人材像や役割</p> <p style="text-align: right;">必ず入力してください</p> |
| | <p>(2)職員に期待すること(職員に持って欲しい使命感)</p> <p style="text-align: right;">必ず入力してください</p> |

調査対象

| |
|--|
| |
|--|

調査方法

| |
|--|
| |
|--|

利用者総数

共通評価項目による調査対象者数

共通評価項目による調査の有効回答者数

利用者総数に対する回答者割合(%)

| |
|-----|
| |
| |
| 0.0 |

利用者調査全体のコメント

| |
|--|
| |
|--|

場面観察方式の調査結果

調査の視点：「日常生活で利用者の発するサイン(呼びかけ、声なき呼びかけ、まなざし等)とそれに対する職員のかかわり」及び「そのかかわりによる利用者の気持ちの変化」

評価機関としての調査結果

《調査時に観察したさまざまな場面の中で、調査の視点に基づいて評価機関が選定した場面》

コメントを入力してください

| |
|--|
| |
|--|

《選定した場面から評価機関が読み取った利用者の気持ちの変化》

コメントを入力してください

| |
|--|
| |
|--|

「評価機関としての調査結果」に対する事業者のコメント

コメントを入力してください

| |
|--|
| |
|--|

利用者調査結果

コメント欄を必ず入力してください

| 共通評価項目 コメント | 実数 | | | |
|--|----|---------------|-----|------------|
| | はい | どちらとも いいない | いいえ | 無回答 非該当 |
| 1. 利用時の過ごし方は、個人のペースに合っているか | | | | |
| | | | | |
| 2. 認知症や心身の状況に応じて日常生活に必要な介助を受けているか | | | | |
| | | | | |
| 3. 利用中に興味・関心が持てる行事や活動があるか | | | | |
| | | | | |
| 4. 事業所に通うことで利用者の心身の状況が安定しているか | | | | |
| | | | | |
| 5. 職員から認知症への対応をはじめ適切な情報提供・アドバイスを受けているか | | | | |
| | | | | |
| 6. 事業所内の清掃、整理整頓は行き届いているか | | | | |
| | | | | |
| 7. 職員の接遇・態度は適切か | | | | |
| | | | | |

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| 8. 病気やけがをした際の職員の対応は信頼できるか | | | | |
| | | | | |
| 9. 利用者同士のトラブルに関する対応は信頼できるか | | | | |
| | | | | |
| 10. 利用者の気持ちを尊重した対応がされているか | | | | |
| | | | | |
| 11. 利用者のプライバシーは守られているか | | | | |
| | | | | |
| 12. 個別の計画作成時に、利用者や家族の状況や要望を聞かれているか | | | | |
| | | | | |
| 13. サービス内容や計画に関する職員の説明はわかりやすいか | | | | |
| | | | | |
| 14. 利用者の不満や要望は対応されているか | | | | |
| | | | | |
| 15. 外部の苦情窓口(行政や第三者委員等)にも相談できることを伝えられているか | | | | |
| | | | | |

I サービス提供のプロセス項目(サブカテゴリ1～3、5～6)

| | | |
|-----|---|--|
| No. | 共通評価項目 | |
| | サブカテゴリ1 | |
| 1 | サービス情報の提供 | サブカテゴリ毎の 標準項目実施状況 |
| | 評価項目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 | 標準項目の「あり」「なし」を選択してください 評点() |
| | 評価 | 標準項目 |
| | <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| | <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| | <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| | <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 4. 利用希望者等の問い合わせや見学の要望があった場合には、個別の状況に応じて対応している <input type="radio"/> 非該当 |
| | サブカテゴリ1の講評 | サブカテゴリ1の講評を入力してください |
| | | |

| サブカテゴリ-2 | | サブカテゴリ毎の 標準項目実施状況 |
|--|----------------|--|
| 2 | サービスの開始・終了時の対応 | 標準項目の「あり」「なし」を選択してください |
| 評価項目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 | | 標準項目 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="radio"/> あり <input type="radio"/> なし <input type="radio"/>非該当 |
| 標準項目 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="radio"/> あり <input type="radio"/> なし <input type="radio"/>非該当 | | |
| 標準項目 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="radio"/> あり <input type="radio"/> なし <input type="radio"/>非該当 | | |
| 評価項目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 | | 標準項目 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="radio"/> あり <input type="radio"/> なし <input type="radio"/>非該当 |
| 標準項目 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="radio"/> あり <input type="radio"/> なし <input type="radio"/>非該当 | | |
| 標準項目 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="radio"/> あり <input type="radio"/> なし <input type="radio"/>非該当 | | |
| 標準項目 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="radio"/> あり <input type="radio"/> なし <input type="radio"/>非該当 | | |
| サブカテゴリ-2の講評 | | サブカテゴリ-2の講評を入力してください |
| | | |

| サブカテゴリ-3 | | サブカテゴリ毎の 標準項目実施状況 |
|---|---|--|
| 3 個別状況に応じた計画策定・記録 | | 標準項目の「あり」「なし」を選択してください |
| 評価項目1 定められた手順に従って認知機能の状況を含めた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 | | 標準項目の「あり」「なし」を選択してください 評点() |
| 評価 | 標準項目 | |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| 評価項目2 利用者等の希望と関係者の意見を取り入れた個別の介護計画を作成している | | 標準項目の「あり」「なし」を選択してください 評点() |
| 評価 | 標準項目 | |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 3. 計画は、見直しの時期・手順等の基準を定め、必要に応じて見直ししている | <input type="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| 評価項目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 | | 標準項目の「あり」「なし」を選択してください 評点() |
| 評価 | 標準項目 | |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 2. 計画に沿った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="radio"/> 非該当 |
| 評価項目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 | | 標準項目の「あり」「なし」を選択してください 評点() |
| 評価 | 標準項目 | |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| サブカテゴリ-3の講評 | | サブカテゴリ-3の講評を入力してください |
| | | |

| サブカテゴリ-5 | | | | | | | | | | | | |
|---|---|------|---------|--|---------|--|--|-------------------------|---|------|------|------|
| 5 | プライバシーの保護等個人の尊厳の尊重 サブカテゴリ毎の 標準項目実施状況 | | | | | | | | | | | |
| 評価項目1 利用者のプライバシー保護を徹底している | 標準項目の「あり」「なし」を選択してください 評点() | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>評価</th> <th>標準項目</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>○あり ○なし</td> <td>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</td> </tr> <tr> <td>○あり ○なし</td> <td>2. 個人の所有物や個人宛文書の取り扱い等、日常の支援の中で、利用者のプライバシーに配慮した支援を行っている</td> </tr> <tr> <td>○あり ○なし</td> <td>3. 利用者の羞恥心に配慮した支援を行っている</td> </tr> </tbody> </table> | 評価 | 標準項目 | ○あり ○なし | 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 | ○あり ○なし | 2. 個人の所有物や個人宛文書の取り扱い等、日常の支援の中で、利用者のプライバシーに配慮した支援を行っている | ○あり ○なし | 3. 利用者の羞恥心に配慮した支援を行っている | <table border="1"> <tbody> <tr> <td>○非該当</td> </tr> <tr> <td>○非該当</td> </tr> <tr> <td>○非該当</td> </tr> </tbody> </table> | ○非該当 | ○非該当 | ○非該当 |
| 評価 | 標準項目 | | | | | | | | | | | |
| ○あり ○なし | 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 | | | | | | | | | | | |
| ○あり ○なし | 2. 個人の所有物や個人宛文書の取り扱い等、日常の支援の中で、利用者のプライバシーに配慮した支援を行っている | | | | | | | | | | | |
| ○あり ○なし | 3. 利用者の羞恥心に配慮した支援を行っている | | | | | | | | | | | |
| ○非該当 | | | | | | | | | | | | |
| ○非該当 | | | | | | | | | | | | |
| ○非該当 | | | | | | | | | | | | |
| 評価項目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 | 標準項目の「あり」「なし」を選択してください 評点() | | | | | | | | | | | |
| <table border="1"> <thead> <tr> <th>評価</th> <th>標準項目</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>○あり ○なし</td> <td>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)</td> </tr> <tr> <td>○あり ○なし</td> <td>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</td> </tr> </tbody> </table> | 評価 | 標準項目 | ○あり ○なし | 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) | ○あり ○なし | 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 | <table border="1"> <tbody> <tr> <td>○非該当</td> </tr> <tr> <td>○非該当</td> </tr> </tbody> </table> | ○非該当 | ○非該当 | | | |
| 評価 | 標準項目 | | | | | | | | | | | |
| ○あり ○なし | 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) | | | | | | | | | | | |
| ○あり ○なし | 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 | | | | | | | | | | | |
| ○非該当 | | | | | | | | | | | | |
| ○非該当 | | | | | | | | | | | | |
| サブカテゴリ-5の講評 | | | | | | | | | | | | |
| サブカテゴリ-5の講評を入力してください | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |

サブカテゴリ-6

6 事業所業務の標準化

サブカテゴリ毎の
標準項目実施状況

評価項目1 標準項目の「あり」「なし」を選択してください
認知症の専門的なケアへの支援に向けて手引書等を整備し、事業所業務の標準化を図るための取り組みをしている 評点()

| 評価 | 標準項目 | |
|---|---|---------------------------|
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 4. 認知症の専門的なケアに役立つ技能・技術等に関する研修会への参加、職員の資格取得等を支援している | <input type="radio"/> 非該当 |

評価項目2 標準項目の「あり」「なし」を選択してください
認知症ケアの質の向上をめざして、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 評点()

| 評価 | 標準項目 | |
|---|--|---------------------------|
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 1. 提供しているサービスの基本事項や手順等は変更の時期や見直しの基準が定められている | <input type="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |

サブカテゴリ-6の講評

サブカテゴリ-6の講評を入力してください

II サービスの実施項目(サブカテゴリ-4)

| サービスの実施項目 | | サブカテゴリ4 | | サブカテゴリ毎の標準項目実施状況 | |
|---|---|------------------------|-------------------|------------------|---------------------------|
| 1 評価項目1 認知症対応型通所介護計画に基づいて自立生活が営めるよう支援している | | 標準項目の「あり」「なし」を選択してください | | | |
| | | 評点() | | | |
| 評価 | 標準項目 | | | | |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 1. 認知症対応型通所介護計画に基づいて支援を行っている | | | | <input type="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 2. 利用者が望む生活像に基づき、日常生活において利用者の意思が尊重されるよう支援を行っている | | | | <input type="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 3. 利用者の支援は、さまざまな機関や職種が連携をとって、支援を行っている | | | | <input type="radio"/> 非該当 |
| 評価項目1の講評 | | | 評価項目1の講評を入力してください | | |
| | | | | | |
| 2 評価項目2 利用者の生活上で必要な支援について認知症や心身の状況に応じて対応している | | 標準項目の「あり」「なし」を選択してください | | | |
| | | 評点() | | | |
| 評価 | 標準項目 | | | | |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 1. 【食事の提供を行っている事業所のみ】 食事時間が楽しくなるよう、利用者の認知症や心身の状況に応じて工夫している | | | | <input type="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 2. 【入浴介助体制のある事業所のみ】 入浴方法について、利用者の認知症や心身の状況に応じて検討し、介助を行っている | | | | <input type="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 3. 排泄介助が必要な利用者に対して、利用者の認知症や心身の状況に応じて、誘導や排泄介助を行っている | | | | <input type="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 4. 安全に配慮した送迎方法について、利用者の認知症や心身の状況、家族の状況に応じて検討し、対応している | | | | <input type="radio"/> 非該当 |
| 評価項目2の講評 | | | 評価項目2の講評を入力してください | | |
| | | | | | |

| | | |
|----------|--|--|
| 3 | 評価項目3 標準項目の「あり」「なし」を選択してください 利用者の健康を維持するための支援を行っている 評点() | |
| | 評価 | 標準項目 |
| | ○あり ○なし | 1. 利用者の心身の状況に応じた健康管理を行っている ○非該当 |
| | ○あり ○なし | 2. 日常生活の中で、一人ひとりの有する能力の活用や日常生活動作の維持・拡大に向けた支援を行っている ○非該当 |
| | ○あり ○なし | 3. 服薬管理は誤りがないようチェック体制の強化などのしきみを整えている ○非該当 |
| ○あり ○なし | 4. 利用者の体調変化時(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 ○非該当 | |
| 評価項目3の講評 | | 評価項目3の講評を入力してください |
| | | |
| 4 | 評価項目4 標準項目の「あり」「なし」を選択してください 利用者の主体性を尊重し、快適に過ごせるような取り組みを行っている 評点() | |
| | 評価 | 標準項目 |
| | ○あり ○なし | 1. 利用者が他の利用者と快適な関係をもちながら生活することができるよう支援を行っている ○非該当 |
| | ○あり ○なし | 2. 利用者の状況に応じて、認知機能に対応した多様な活動を取り入れる工夫をしている ○非該当 |
| | ○あり ○なし | 3. 利用者が自分のペースを保ち、落ち着いて生活できるような支援を行っている ○非該当 |
| ○あり ○なし | 4. 事業所内は、利用者の安全性や快適性に配慮したものとなっている ○非該当 | |
| 評価項目4の講評 | | 評価項目4の講評を入力してください |
| | | |

| | | | |
|---|--|---------------------------|------|
| 5 | 評価項目5 | 標準項目の「あり」「なし」を選択してください | |
| | 事業所と家族との交流・連携を図っている | | 評点() |
| | 評価 | 標準項目 | |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 1. 利用者のサービス提供時の様子や家庭での普段の様子を家族と情報交換し、共有している | <input type="radio"/> 非該当 | |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 2. 家族の状況に配慮し、認知症への対応をはじめ適切な相談対応やアドバイスを行っている | <input type="radio"/> 非該当 | |
| 評価項目5の講評 | | 評価項目5の講評を入力してください | |
| | | | |
| 6 | 評価項目6 | 標準項目の「あり」「なし」を選択してください | |
| | 利用者が地域で暮らし続けるため、地域と連携して支援を行っている | | 評点() |
| | 評価 | 標準項目 | |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 1. 地域のさまざまな機関や職種と協働し、地域の情報を収集して利用者の状況に応じた提供をしている | <input type="radio"/> 非該当 | |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 2. 運営推進会議等を活用して、利用者が地域のさまざまな資源を利用するための支援を行っている | <input type="radio"/> 非該当 | |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 3. 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所が利用者と共に地域の一員として日常的に交流している | <input type="radio"/> 非該当 | |
| 評価項目6の講評 | | 評価項目6の講評を入力してください | |
| | | | |

Ⅲ 利用者保護に関する項目

| 利用者保護に関する項目 | | 標準項目実施状況 | |
|---|--|--------------------------------|---------------------------|
| 1 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 | | 標準項目の「あり」「なし」を選択してください 評点() | |
| 評価 | 標準項目 | | |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| 2 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 | | 標準項目の「あり」「なし」を選択してください 評点() | |
| 評価 | 標準項目 | | |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| 3 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 | | 標準項目の「あり」「なし」を選択してください 評点() | |
| 評価 | 標準項目 | | |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| <input type="radio"/> あり <input type="radio"/> なし | 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="radio"/> 非該当 |
| 利用者保護の講評(※利用者保護の内容から3つ(必須)記載してください) | | | 入力してください |

| 事業者が特に力を入れている取り組み① | | |
|--------------------|--|--|
| 評価項目 | | |
| タイトル① | | |
| 内容① | | |

| 事業者が特に力を入れている取り組み② | | |
|--------------------|--|--|
| 評価項目 | | |
| タイトル② | | |
| 内容② | | |

| 事業者が特に力を入れている取り組み③ | | |
|--------------------|--|--|
| 評価項目 | | |
| タイトル③ | | |
| 内容③ | | |

| No. | | 特に良いと思う点 |
|-----|------|--------------|
| 1 | タイトル | |
| | 内容 | |
| 2 | タイトル | |
| | 内容 | |
| 3 | タイトル | |
| | 内容 | |
| No. | | さらなる改善が望まれる点 |
| 1 | タイトル | |
| | 内容 | |
| 2 | タイトル | |
| | 内容 | |
| 3 | タイトル | |
| | 内容 | |