

平成20年度 標準項目チェック状況
〔乳児院 組織項目〕

標準項目		グラフ
1-1-1-1	事業所が目指していること(理念・ビジョン、基本方針など)を明示している	<div style="text-align: right;"> ■あり ■なし ■非該当 </div>
1-1-1-2	事業所が目指していること(理念・ビジョン、基本方針など)について、職員の理解が深まるような取り組みを行っている	
1-1-1-3	事業所が目指していること(理念・ビジョン、基本方針など)について、利用者本人や家族等の理解が深まるような取り組みを行っている	
1-1-1-4	重要な意思決定や判断に迷ったときに、事業所が目指していること(理念・ビジョン、基本方針など)を思い起こすことができる取り組みを行っている(会議中に確認できるなど)	
1-1-2-1	経営層は、自らの役割と責任を職員に伝えている	
1-1-2-2	経営層は、自らの役割と責任に基づいて行動している	
1-1-3-1	重要な案件を検討し、決定する手順があらかじめ決まっている	
1-1-3-2	重要な意思決定に関し、その内容と決定経緯について職員に周知している	
1-1-3-3	利用者等に対し、重要な案件に関する決定事項について、必要に応じてその内容と決定経緯を伝えている	
2-1-1-1	福祉サービスに従事する者として、守るべき法・規範・倫理(個人の尊厳)などを明示している	
2-1-1-2	全職員に対して、守るべき法・規範・倫理(個人の尊厳)などの理解が深まるように取り組んでいる	

平成20年度 標準項目チェック状況
〔乳児院 組織項目〕

		<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当
2-1-2-1	第三者による評価の結果公表、情報開示など外部の導入を図り、開かれた組織となるように取り組んでいる	100.0%
2-1-2-2	透明性を高めるために、地域の人の目にふれやすい方法(事業者便り・会報など)で地域社会に事業所に関する情報を開示している	100.0%
2-2-1-1	事業所の機能や専門性は、利用者に支障のない範囲で地域の人に還元している(施設・備品等の開放、個別相談など)	100.0%
2-2-1-2	地域の人や関係機関を対象に、事業所の機能や専門性をいかした企画・啓発活動(研修会の開催、講師派遣など)を行っている	100.0%
2-2-2-1	ボランティアの受け入れに対する基本姿勢を明示している	100.0%
2-2-2-2	ボランティアの受け入れ体制を整備している(担当者の配置、手引き書の作成など)	100.0%
2-2-2-3	ボランティアに利用者のプライバシーの尊重やその他の留意事項などを伝えている	100.0%
2-2-3-1	地域の関係機関のネットワーク(事業者連絡会など)に参画している	100.0%
2-2-3-2	地域ネットワーク内での共通課題について、協働して取り組めるような体制を整えている	100.0%
3-1-1-1	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	100.0%
3-1-1-2	利用者一人ひとりの意見・要望・苦情に対する解決に取り組んでいる	100.0%

平成20年度 標準項目チェック状況
〔乳児院 組織項目〕

		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当
3-1-2-1	利用者アンケートなど、事業所側からの働きかけにより利用者の意向を把握することに取り組んでいる	100.0%
3-1-2-2	事業者が把握している利用者の意向を取りまとめ、利用者から見たサービスの現状・問題を把握している	100.0%
3-1-2-3	利用者の意向をサービス向上につなげることに取り組んでいる	100.0%
3-1-3-1	地域の福祉ニーズの収集(地域での聞き取り、地域懇談会など)に取り組んでいる	100.0%
3-1-3-2	福祉事業全体の動向(行政や業界などの動き)の収集に取り組んでいる	100.0%
3-1-3-3	事業所としての今後のあり方の参考になるように、地域の福祉ニーズや福祉事業全体の動向を整理・分析している	100.0%
4-1-1-1	理念・ビジョンの実現に向けた中・長期計画を策定している	83.3% 16.7%
4-1-1-2	年度単位の計画を策定している	100.0%
4-1-1-3	短期の活動についても、計画的(担当者・スケジュールの設定など)に取り組んでいる	100.0%
4-1-2-1	課題の明確化、計画策定の時期や手順があらかじめ決まっている	100.0%
4-1-2-2	課題の明確化、計画の策定にあたり、現場の意向を反映できるようにしている	100.0%

平成20年度 標準項目チェック状況 〔乳児院 組織項目〕

		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当
4-1-2-3	計画は、サービスの現状(利用者意向、地域の福祉ニーズや事業環境など)を踏まえて策定している	100.0%
4-1-2-4	計画は、想定されるリスク(利用者への影響、職員への業務負担、必要経費の増大など)を踏まえて策定している	100.0%
4-1-3-1	計画推進の方法(体制、職員の役割や活動内容など)を明示している	100.0%
4-1-3-2	計画推進にあたり、より高い成果が得られるように事業所内外の先進事例・失敗事例を参考にするなどの取り組みを行っている	100.0%
4-1-3-3	計画推進にあたり、目指す目標と達成度合いを図る指標を明示している	100.0%
4-1-3-4	計画推進にあたり、進捗状況を確認し(半期・月単位など)、必要に応じて見直しをしながら取り組んでいる	100.0%
4-2-1-1	利用者の安全の確保・向上を図るため、関係機関との連携や事業所内の役割分担を明示している	100.0%
4-2-1-2	発生した事故や事故につながりやすい事例などをもとに、再発防止・予防対策を策定している	100.0%
4-2-1-3	再発防止・予防対策の実践に向けて、職員、利用者、関係機関などに具体的な活動内容が伝わっている	100.0%
5-1-1-1	事業所の人事制度に関する方針(人材像、職員育成・評価の考え方)を明示している	83.3% 16.7%
5-1-1-2	事業所が必要とする人材を踏まえた採用を行っている	100.0%

平成20年度 標準項目チェック状況
〔乳児院 組織項目〕

		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当
5-1-1-3	適材適所の人員配置に取り組んでいる	100.0%
5-1-2-1	職員一人ひとりの能力向上に関する希望を把握している	100.0%
5-1-2-2	職員一人ひとりの職務能力に応じた、個人別の育成(研修)計画を策定している	66.7% 33.3%
5-1-2-3	個人別の育成(研修)計画を踏まえ、OJTや研修を行っている	66.7% 33.3%
5-1-2-4	職員が研修に参加しやすいように、勤務日程を調整している	100.0%
5-1-2-5	職員の研修成果を確認し(研修時・研修直後・研修数ヶ月後など)、研修が本人の育成に役立ったかを確認している	100.0%
5-2-1-1	職員の判断で実施可能な範囲と、それを超えた場合の対応方法を明示している	100.0%
5-2-1-2	職員一人ひとりの日頃の気づきや工夫について、互いに学ぶことに取り組んでいる	100.0%
5-2-1-3	職員一人ひとりの研修成果を、レポートや発表等で共有化に取り組んでいる	100.0%
5-2-2-1	事業所の特性を踏まえ、職員の育成・評価・報酬(賃金、昇進・昇格、賞賛など)が連動した人材マネジメントを行っている	33.3% 66.7%
5-2-2-2	就業状況(勤務時間や休暇取得、疲労・ストレスなど)を把握し、改善に取り組んでいる	100.0%

平成20年度 標準項目チェック状況
〔乳児院 組織項目〕

		<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当
5-2-2-3	職員の意識を把握し、やる気と働きがいの向上に取り組んでいる	100.0%
5-2-2-4	福利厚生制度の充実に取り組んでいる	100.0%
7-1-1-1	情報の重要性や機密性を踏まえ、アクセス権限を設定している	100.0%
7-1-1-2	収集した情報は、必要な人が必要なときに活用できるように整理・保管している	100.0%
7-1-1-3	保管している情報の状況を把握し、使いやすいように更新している	100.0%
7-1-2-1	事業所で扱っている個人情報の利用目的を明示している	83.3% 16.7%
7-1-2-2	個人情報の保護に関する規定を明示している	100.0%
7-1-2-3	開示請求に対する対応方法を明示している	83.3% 16.7%
7-1-2-4	個人情報の保護について職員(実習生やボランティアを含む)が理解し行動できるための取り組みを行っている	100.0%

平成20年度 標準項目チェック状況 〔乳児院 サービス項目〕

標準項目		グラフ
6-1-1-1	保護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	<div style="text-align: right;"> ■あり ■なし ■非該当 </div>
6-1-1-2	事業所の情報を、行政や関係機関等に提供している	
6-1-1-3	保護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	
6-2-1-1	サービスの開始にあたり、基本的ルール、重要な事項等を保護者等の状況に応じて説明している	
6-2-1-2	サービス内容について、保護者等の理解を得るようにしている	
6-2-1-3	サービスに関する説明の際に、保護者等の意向を確認し、記録化している	
6-2-2-1	サービス開始時に、乳幼児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	
6-2-2-2	利用開始直後には、乳幼児の不安やストレスを軽減するよう配慮している	
6-2-2-3	サービス利用前の生活をふまえた支援をしている	
6-2-2-4	サービスの終了時には、乳幼児や保護者等の不安を軽減し、支援の継続性に配慮した支援をしている	
6-3-1-1	乳幼児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	






平成20年度 標準項目チェック状況 〔乳児院 サービス項目〕

		<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 非該当
6-3-1-2	乳幼児や保護者等のニーズや課題を明示する手続きを定め、記録している	100.0%
6-3-1-3	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	100.0%
6-3-2-1	計画は、乳幼児の様子や保護者等の希望を尊重して作成、見直しをしている	100.0%
6-3-2-2	計画を保護者等にわかりやすく説明し、同意を得るようにしている	100.0%
6-3-2-3	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	100.0%
6-3-2-4	計画を緊急に変更する場合のしくみを整備している	100.0%
6-3-3-1	乳幼児一人ひとりに関する情報を過不足なく記載するしくみがある	100.0%
6-3-3-2	計画に沿った具体的な支援内容と、その結果乳幼児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	100.0%
6-3-4-1	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	100.0%
6-3-4-2	申し送り・引継ぎ等により、乳幼児に変化があった場合の情報を職員間で共有化している	100.0%
6-5-1-1	乳幼児に関する情報(事項)を外部とやりとりする必要がある場合には、保護者等の同意を得るようにしている	100.0%

平成20年度 標準項目チェック状況 〔乳児院 サービス項目〕

項目ID	内容	チェック状況
6-5-1-2	広報誌等発行物の作成時には、乳幼児の記述に関して個人が特定されるなど不適切な記述がないか責任者を決めてチェックしている	<div style="text-align: right; margin-bottom: 5px;"> <input checked="" type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>非該当 </div> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; background-color: red; color: white; padding: 5px;">100.0%</div>
6-5-2-1	一定のルールのもとで、これまでの生活習慣を配慮した支援を行っている	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; background-color: red; color: white; padding: 5px;">100.0%</div>
6-5-2-2	乳幼児の気持ちを傷つけるような職員の言動、放任、虐待、無視等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、組織的に対策を検討し、対応している	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; background-color: red; color: white; padding: 5px;">100.0%</div>
6-5-2-3	虐待被害にあった乳幼児がいる場合には、関係機関と連携しながら、対応する体制を整えている	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; background-color: red; color: white; padding: 5px;">100.0%</div>
6-6-1-1	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	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; background-color: red; color: white; padding: 5px;">100.0%</div>
6-6-1-2	手引書等は、職員の共通理解が得られるような表現にしている	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; background-color: red; color: white; padding: 5px;">100.0%</div>
6-6-1-3	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を点検している	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; background-color: red; color: white; padding: 5px;">100.0%</div>
6-6-1-4	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	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; background-color: red; color: white; padding: 5px;">100.0%</div>
6-6-2-1	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	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; background-color: red; color: white; padding: 5px;">100.0%</div>
6-6-2-2	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、職員や保護者等からの意見や提案、乳幼児の様子を反映するようにしている	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; background-color: red; color: white; padding: 5px;">100.0%</div>
6-6-2-3	職員一人ひとりが工夫・改善したサービス事例などをもとに、基本事項や手順等の改善に取り組んでいる	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; background-color: red; color: white; padding: 5px;">100.0%</div>

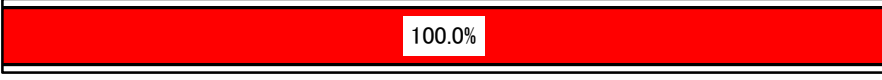

平成20年度 標準項目チェック状況
〔乳児院 サービス項目〕

		<div style="text-align: right;"> <input checked="" type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>非該当 </div>
6-6-3-1	打ち合わせや会議等の機会を通じて、サービスの基本事項や手順等が職員全体に行き渡るようにしている	
6-6-3-2	職員が一定レベルの知識や技術を学べるような機会を提供している	
6-6-3-3	職員全員が、乳幼児一人ひとりの安全性に配慮した支援ができるようにしている	
6-6-3-4	職員一人ひとりのサービス提供の方法について、指導者が助言・指導している	
6-6-3-5	職員は、わからないことが起きた際に、指導者や先輩等に相談し、助言を受けている	



平成20年度 標準項目チェック状況 〔乳児院 サービス項目〕

標準項目		グラフ
6-4-1-1	日常生活上では、年齢や一人ひとりの発達に応じ自立支援計画により支援している	<div style="text-align: right;"> ■あり ■なし ■非該当 </div>
6-4-1-2	乳幼児一人ひとりの気持ちや要求に対し理解を深めるための取り組みを行っている	
6-4-1-3	乳幼児一人ひとりに応じて適切な愛着関係を築く取り組みをしている	
6-4-1-4	乳幼児の自主性、自発性を育てるために、遊具等が自由に使えるように設置している	
6-4-1-5	戸外へ出かける機会を設け、外の世界への興味を広げるよう工夫している	
6-4-2-1	状況に応じて家族と交流する機会を設けている	
6-4-2-2	乳幼児や保護者等の状況、意向・希望を把握し、家庭関係の調整を行っている	
6-4-3-1	家族との再統合に向け、保護者等の意向をふまえて、児童相談所等関係機関と相互に情報交換をしている	
6-4-3-2	乳幼児の日常の様子や施設の状況については、状況に応じて個別に保護者等への情報提供を行っている	
6-4-3-3	乳幼児の状況と安全に配慮しながら、保護者等との面会・外出・外泊を行っている	
6-4-3-4	家族との再統合が難しい場合、養子縁組や養育家庭を必要とする乳幼児が、機会を逃さず制度を活用できるよう児童相談所と連携をとっている	

平成20年度 標準項目チェック状況
〔乳児院 サービス項目〕

		<div style="text-align: right;"> <input checked="" type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>非該当 </div>
6-4-3-5	退所後の家庭生活について、児童相談所、保健所等関係機関の支援が得られるよう退所前から連携している	
6-4-3-6	退所後の家庭生活について、必要に応じて支援している	
6-4-4-1	乳幼児の状態や嗜好に応じて献立を工夫している	
6-4-4-2	乳幼児の状態に応じた食事を提供している	
6-4-4-3	食事時間が明るく楽しいひとときになるように工夫している	
6-4-5-1	乳幼児が十分な睡眠がとれるように、静けさや明るさの環境に配慮して、心地よい眠りにつけるようにしている	
6-4-5-2	気候や場面・発達に応じた衣服管理を行っている	
6-4-5-3	衣服等の選択は乳幼児の好みも配慮し、個別で使用している	
6-4-5-4	幼児の排泄等の自立に向けた取り組みを行っている	
6-4-6-1	乳幼児にとって家庭的な安心感が与えられるような配慮をしている	
6-4-6-2	居室や共用スペースは、乳幼児の状況に応じて、安全性や快適性に留意している	

平成20年度 標準項目チェック状況
〔乳児院 サービス項目〕

		<div style="text-align: right;"> <input checked="" type="checkbox"/>あり <input type="checkbox"/>なし <input type="checkbox"/>非該当 </div>
6-4-6-3	浴室や沐浴室は温度・換気の基準がある	
6-4-6-4	居室には防災上支障のない範囲で乳幼児の好みの装飾品などを置いている	
6-4-6-5	多様な体験を楽しめるように、行事やイベント等を計画している	
6-4-7-1	乳幼児突然死症候群(SIDS)や窒息等の予防に関するしくみがある	
6-4-7-2	乳幼児の服薬管理には誤りがないようチェック体制の強化などしくみを整えている	
6-4-7-3	乳幼児の体調に変化(発作等の急変を含む)があったときには、速やかに対応できる体制を整えている	
6-4-7-4	麻疹や水痘などの感染症発生時における拡大防止策を検討し、体制を整えている	
6-4-7-5	乳幼児の健康に関して、必要に応じて他職種の職員や外部の専門家と連携をとり対応している	
6-4-8-1	地域の情報を収集して、乳幼児一人ひとりの状況に応じて活用している	
6-4-8-2	施設の活動や行事に地域の人々の参加を呼びかける等、乳幼児が職員以外の人と交流できる機会を確保している	