

カテゴリーの編成_新旧対照表

※(カッコ内)は標準項目数

≪平成29年度≫ 組織マネジメント項目(65)
サービス提供共通項目

≪平成30年度≫ 組織マネジメント項目(53)
サービス提供共通項目(8項目減)

基本方針・計画

カテゴリー1 リーダーシップと意思決定
1 事業所が目指していることの実現(9)

カテゴリー1 リーダーシップと意思決定
1 事業所が目指していることの実現(7)

カテゴリー2 経営における社会的責任
1 社会人・福祉サービス事業者として守るべきこと
の明確化・達成(4)
2 地域の福祉に役立つ取組み(7)

カテゴリー2 事業所を取り巻く環境の把握・活用
及び計画の策定と実行
1 事業所を取り巻く環境についての情報の把握
・検討、課題抽出(6)
2 実践的な計画策定(5)

カテゴリー3 利用者意向や地域・事業環境
の把握と活用
1 利用者意向や地域・事業環境の収集・活用
(8)

事業の円滑な実施

カテゴリー3 経営における社会的責任
1 社会人・福祉サービス事業者として守るべきこと
の明確化・達成(2)
2 利用者の権利擁護のための組織的な取組み(4)
3 地域の福祉に役立つ取組み(5)

カテゴリー4 計画の策定と着実な実行
1 実践的な課題・計画策定(11)
2 利用者の安全の確保・向上(4)

カテゴリー4 リスクマネジメント
1 リスクマネジメントに対する計画的な取組み(5)
2 情報管理と活用(4)

カテゴリー5 職員と組織の能力向上
1 人材の確保・育成(8)
2 職員一人ひとりと組織力の発揮(7)

カテゴリー5 職員と組織の能力向上
1 人材の確保・育成(12)
2 組織力の向上(3)

カテゴリー6 サービス提供のプロセス
1 サービス情報の提供
2 サービスの開始・終了時の対応
3 個別状況に応じた計画策定・記録
4 サービスの実施
5 プライバシーの保護等個人の尊厳の尊重
6 事業所業務の標準化

カテゴリー6 サービス提供のプロセス
1 サービス情報の提供
2 サービスの開始・終了時の対応
3 個別状況に応じた計画策定・記録
4 サービスの実施
5 プライバシーの保護等個人の尊厳の尊重(-2)
6 事業所業務の標準化(-6)

カテゴリー7 情報の保護・共有
1 情報の保護・共有(7)

組織的な検証

カテゴリー7 事業所の重要課題に対する
組織的な活動
1 事業所の重要課題に対する目標設定・取組
み・結果の検証・次期の事業活動等への反映

カテゴリー8 1～7に関する活動成果
1 事業所の方向性の明確化、関係者への周知、
地域・社会への責任の面での向上
2 職員と組織の能力面の向上
3 福祉サービス提供プロセスや情報保護・
共有面の向上
4 事業所の財政等の向上
5 利用者満足や利用者意向の把握等での向上

* カテゴリー8について、
直近1年間の実績を確認

* カテゴリー7について、
前年度の実績を確認

〔指定介護老人福祉施設【特別養護老人ホーム】〕

平成30年度

《事業所名》

7		事業所の重要課題に対する組織的な活動
		サブカテゴリ1(7-1)
		・事業所の重要課題に対して、目標設定・取り組み・結果の検証・次期の事業活動等への反映を行っている
評価項目1		・事業所の理念・基本方針の実現を図るための重要課題について、前年度に具体的な目標を設定して取り組み、結果を検証して、今年度の目標設定や取り組みに反映している(その1)
		前年度の重要課題に対する組織的な活動(評価機関によるまとめ)
目標の設定と 取り組み	<input type="radio"/>	具体的な目標を設定し、その達成に向けて取り組みを行った
	<input type="radio"/>	具体的な目標を設定したが、その達成に向けて取り組みが行われていなかった
	<input type="radio"/>	具体的な目標が設定されていなかった
取り組みの検証	<input type="radio"/>	目標達成に向けた取り組みについて、検証を行った
	<input type="radio"/>	目標達成に向けた取り組みについて、検証を行っていなかった(目標設定を行っていなかった場合を含む)
	<input type="radio"/>	設立後間もないため、前年度の実績がなく、評価対象外である
検証結果の反映	<input type="radio"/>	次期の事業活動や事業計画へ、検証結果を反映させた
	<input type="radio"/>	次期の事業活動や事業計画へ、検証結果を反映させていない
	<input type="radio"/>	設立後間もないため、前年度の実績がなく、評価対象外である
		評価項目1で確認した組織的な活動や評語の選択に関する講評

評価項目2

・事業所の理念・基本方針の実現を図るための重要課題について、前年度に具体的な目標を設定して取り組み、結果を検証して、今年度の目標設定や取り組みに反映している(その2)

前年度の重要課題に対する組織的な活動(評価機関によるまとめ)

Blank area for reporting organizational activities for the previous year's major issues.

目標の設定と 取り組み	<input type="radio"/> 具体的な目標を設定し、その達成に向けて取り組みを行った
	<input type="radio"/> 具体的な目標を設定したが、その達成に向けて取り組みが行われていなかった
	<input type="radio"/> 具体的な目標が設定されていなかった
取り組みの検証	<input type="radio"/> 目標達成に向けた取り組みについて、検証を行った
	<input type="radio"/> 目標達成に向けた取り組みについて、検証を行っていなかった(目標設定を行っていなかった場合を含む)
	<input type="radio"/> 設立後間もないため、前年度の実績がなく、評価対象外である
検証結果の反映	<input type="radio"/> 次期の事業活動や事業計画へ、検証結果を反映させた
	<input type="radio"/> 次期の事業活動や事業計画へ、検証結果を反映させていない
	<input type="radio"/> 設立後間もないため、前年度の実績がなく、評価対象外である

評価項目2で確認した組織的な活動や評語の選択に関する講評

Blank area for comments on the selection of organizational activities and evaluation terms confirmed in evaluation item 2.

〔利用者保護：訪問介護〕

平成30年度

《事業所名：》

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、認識を共有し、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

事業プロフィール I

1 事業所名（サービス種別）：（ ）

2 (1) 運営主体（法人名等）：

(2) 設置主体：

3 事業所所在地：

4 事業所の長の氏名（施設長等）：

5 連絡先

T e l		F a x	
Eメール		ホームページ	

6 同一運営主体が同じ敷地内で連携して実施している主な福祉・医療サービスを利用者数からみて上位5つ以内（例. 特別養護老人ホーム、ショートステイ、デイサービスなど、評価対象事業を含む。）

(1)

(2)

(3)

(4)

(5)

7 定員および現在の利用者

※内訳は別紙のとおり

8 職員の状況

(1) 職員数

区 分	計	男性	女性
常 勤 職 員 数			
非 常 勤 職 員 数			
計			

(常勤換算 人)

(計算式: 非常勤職員のそれぞれの勤務延べ時間数の総数 ÷ 当該事業所の常勤職員が勤務すべき時間数)

(2) 専門職員の人数

専門職の名称	人数	専門職の名称	人数	専門職の名称	人数

(3) 非常勤職員の勤務形態と業務内容

*職員種別は、パート、アルバイト、派遣、契約等、施設で通常使用している呼称でご記入ください。

職員種別	人数	勤務形態 (勤務時間、シフト)	業務内容

(4) 前年度採用・退職の状況

	計	常勤	非常勤
採用			
退職			

(5) 常勤職員の平均年齢 歳

(6) 常勤職員の平均在職年数 年 (現在の事業所での在職年数とする)

(7) 直接支援に携わっている職員 (非常勤は常勤換算) 1人当たりの利用者数 人

(計算式: 定員 ÷ 直接支援に携わっている職員数)

9 実習生の受け入れ状況

前年度の実習生受け入れ人数

人

【内訳】

実習の種類	受け入れ人数

10 ボランティアの受け入れ状況

前年度のボランティア受け入れ人数

人

【内訳】

ボランティアの内容	受け入れ人数

11 平面図等施設の状況がわかるものを添付

事業プロフィールⅡ

1 理念・ビジョン、基本方針など (関連 カテゴリー1 リーダーシップと意思決定)

事業者が大切にしている考え(事業者の理念・ビジョン、基本方針など)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)

1)

2)

3)

4)

5)

※ 理念・ビジョン、基本方針などがわかるものを添付して下さい。

2 サービス提供の考え方について記述 (関連 カテゴリー6 サービス提供のプロセス)

日々の業務の考え方、利用者ニーズに合わせた事業者独自の取り組み、利用者や家族との関係、地域との関係を含む

3 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)

(1) 職員に求めている人材像や役割

※ 事業所のキャリアパス(事業所が求める職責または職務内容に応じた人材像)があれば添付して下さい。

(2) 職員に期待すること(職員に持って欲しい使命感)

4 現在のサービス提供能力と利用者数(関連 カテゴリー6 サービス提供のプロセス)

(以下のどれかに○をつける)

1) サービスを希望しながら待っている人(事業所に登録している待機者)がかなりいる

2) ほぼサービス提供能力に見合った利用者数で、待っている人はほとんどいない(ほぼ定員を満たしている)

3) サービス提供能力に余力があり、希望者があれば受け入れたい

4) その他()

5 3年後の見通し(関連 カテゴリー2 事業所を取り巻く環境の把握・活用及び計画の策定と実行)

(以下、〔契約による利用〕、〔措置など契約以外による利用〕のどちらかを選んだうえで、一つに○をつける)

〔契約による利用〕

- 1) 利用者数の増加を見込んでサービス提供能力を拡大する計画がある
- 2) サービス提供能力を拡大する計画はないが、ほぼ現在のサービス提供能力に見合う利用者数は維持できると思う
- 3) 現在の利用者数を維持するのは経営改善・サービス改善をしていかないとかなり難しい情勢になっているのではないかと思う
- 4) その他 ()

〔措置など契約以外による利用〕

- 1) 施設規模の拡大または新たなサービス提供を行う計画がある
- 2) 現在の施設規模、サービス提供能力を維持する方向で考えている
- 3) 現在のサービス提供能力を維持するのは、経営改善・サービス改善をしていかないとかなり難しい情勢になっているのではないかと思う
- 4) その他 ()

6 評価対象のサービス事業に関して事業者として力を入れて取り組んでいる点を、人的サービス面と設備面に分けて、重要な順に各3つ以内で記述 (関連 カテゴリー2 事業所を取り巻く環境の把握・活用及び計画の策定と実行)

〈人的サービス面〉

- 1)
- 2)
- 3)

〈設備・環境面〉

- 1)
- 2)
- 3)

7 当該事業の開始時から現在までの重要な変遷 (制度改正に基づくもの含む)

- 1) 開始時期 年 月
- 2) 重要な変遷

8 経営に影響を与えていると考えられている事業環境の変化を記述 (制度改正を含む) (関連 カテゴリー2 事業所を取り巻く環境の把握・活用及び計画の策定と実行)

〔平成30年度〕

組織マネジメント分析シート

【自己評価用】

経営層合議用

作成日 (完成日)	平成	年	月	日
施設・事業所名				
作成関係者		(役職名)	(氏名)	

カテゴリ
1.リーダーシップと意思決定
2.事業所を取り巻く環境の把握・活用及び計画の策定と実行
3.経営における社会的責任
4.リスクマネジメント
5.職員と組織の能力向上
6.サービス提供のプロセス
7.事業所の重要課題に対する組織的な活動

網掛け部が組織マネジメント分析シートに該当します

■組織マネジメント分析シートを用いた自己評価を実施するにあたっての記入手順

【カテゴリ1～5】

- 評価項目に対する事業所の取り組み状況を確認するために、「標準項目」の実施状況をチェック☑します。「標準項目」にはどんな事象が該当するのか、「評価項目」の〔ねらい〕を確認のうえ「カテゴリ」及び「サブカテゴリ」の趣旨から外れないように合議します。
また、各「標準項目」に該当するあなたの事業所における実践例を「私たちの実践例」欄に、その取り組みの記録等にあたるものを「その実践の記録等」欄にそれぞれ記入します。記録等と実践例が同じである場合、「その実践の記録等」欄は省略できます。
- 「標準項目」ができていると確認するための要件は、次の1、2、3をすべてを満たした場合です。
 - 事業者が当該事項を実施していること
 - その実施が継続的（必要性を認識し、計画的）であること ⇒ 「私たちの実践例」欄に記入する内容です。
 - その根拠が示せること ⇒ 「その実践の記録等」欄に記入する内容です。
- ひとつのカテゴリ内のすべての標準項目について確認した後に、「カテゴリ」全体を通じて「良いと思う点」「改善する必要があると思う点」を記述します。

⇒ 「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

⇒ 「改善する必要がある点」

 - 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

【カテゴリ7】

前年度に行った、事業所の重要課題（サービス提供のプロセスに関するものも含む）に対する組織的な活動を記載します。

事業所の理念・基本方針の実現を図る上での重要課題についての、前年度の目標設定、目標に対する取り組み、取り組みの結果を踏まえた今年度の事業活動への反映事項を記入します。

そして、前年度に事業所の重要課題に対する活動がPDCAサイクルに基づいて行われたかどうか、評価機関が客観的に判断し、①目標の設定と取り組み、②取り組みの検証、③検証結果の反映を評語を用いて評価します。

* 評価年度に開設した事業所は、**今年度**の「課題・目標」と「取り組み」のみを記入し、評価機関が①目標の設定と取り組みを評価します。

カテゴリー1 リーダーシップと意思決定

サブカテゴリー1 事業所が目指していることの実現に向けて一丸となっている

評価項目 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)を周知している

- [ねらい]・理念・ビジョン、基本方針を達成するためにそれを職員や利用者等の関係者がわかるように周知しているか
 ・それを職員の日頃の行動に結びつけるための取り組みを行っているか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	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	<input type="checkbox"/>		
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、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	<input type="checkbox"/>		

評価項目 1-1-2

経営層(運営管理者含む)は自らの役割と責任を職員に対して表明し、事業所をリードしている

- [ねらい]・経営層は、理念等を実現するため、自らの役割と責任を職員にわかりやすく伝えているか
 ・経営層は、理念等を実現するために、方向性を示しリーダーシップを発揮しているか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	経営層は、事業所が目指していること(理念・ビジョン、基本方針など)の実現に向けて、自らの役割と責任を職員に伝えている	<input type="checkbox"/>		
2	経営層は、事業所が目指していること(理念・ビジョン、基本方針など)の実現に向けて、自らの役割と責任に基づいて職員が取り組むべき方向性を提示し、リーダーシップを発揮している	<input type="checkbox"/>		

評価項目 1-1-3

重要な案件について、経営層(運営管理者含む)は実情を踏まえて意思決定し、その内容を関係者に周知している

- [ねらい]・重要な案件については、組織として決定する手順をあらかじめ定めているか
 ・職員や利用者等に意思決定過程の透明性を図っているか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	重要な案件の検討や決定の手順があらかじめ決まっている	<input type="checkbox"/>		
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	<input type="checkbox"/>		
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	<input type="checkbox"/>		

カテゴリー1 について リーダーシップと意思決定

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。

カテゴリー2 事業所を取り巻く環境の把握・活用及び計画の策定と実行
サブカテゴリー1 事業所を取り巻く環境について情報を把握・検討し、課題を抽出している

評価項目 2-1-1

事業所を取り巻く環境について情報を把握・検討し、課題を抽出している

[ねらい]・利用者や職員の意向、地域の福祉ニーズや福祉事業全体の動向、事業所の経営状況などを、様々な機会をとらえて積極的に把握・検討し、対応すべき課題を抽出しているか

	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について情報を収集し、ニーズを把握している	<input type="checkbox"/>		
2	事業所運営に対する職員の意向を把握・検討している	<input type="checkbox"/>		
3	地域の福祉の現状について情報を収集し、ニーズを把握している	<input type="checkbox"/>		
4	福祉事業全体の動向(行政や業界などの動き)について情報を収集し、課題やニーズを把握している	<input type="checkbox"/>		
5	事業所の経営状況を把握・検討している	<input type="checkbox"/>		
6	把握したニーズ等や検討内容を踏まえ、事業所として対応すべき課題を抽出している	<input type="checkbox"/>		

サブカテゴリー2 実践的な計画策定に取り組んでいる

評価項目 2-2-1

事業所が目指していること(理念・ビジョン、基本方針など)の実現に向けた中・長期計画及び単年度計画を策定している

[ねらい]・事業所が目指していること(理念・ビジョン、基本方針など)の実現に向けた事業計画や予算が策定されているか
 ・その計画や予算は現場や利用者の意向、地域福祉のニーズや事業所の課題等を踏まえたものとなっているか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	課題をふまえ、事業所が目指していること(理念・ビジョン、基本方針など)の実現に向けた中・長期計画を策定している	<input type="checkbox"/>		
2	中・長期計画をふまえた単年度計画を策定している	<input type="checkbox"/>		
3	策定している計画に合わせた予算編成を行っている	<input type="checkbox"/>		

評価項目 2-2-2

着実な計画の実行に取り組んでいる

[ねらい]・策定した計画に基づいて、進捗状況に応じ見直しを行いながら、目標達成に向けて取り組んでいるか

	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(理念・ビジョン、基本方針など)の実現に向けた、計画の推進方法(体制、職員の役割や活動内容など)、目指す目標、達成度合いを測る指標を明示している	<input type="checkbox"/>		
2	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	<input type="checkbox"/>		

カテゴリー2 について 事業所を取り巻く環境の把握・活用及び計画の策定と実行

<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。

カテゴリ-3 経営における社会的責任**サブカテゴリ-1 社会人・福祉サービス事業者として守るべきことを明確にし、その達成に取り組んでいる****評価項目 3-1-1**

社会人・福祉サービスに従事する者として守るべき法・規範・倫理などを周知し、遵守されるよう取り組んでいる

[ねらい]・事業所が社会的な役割を果たすために、社会人・福祉サービスに従事する者として守るべき法・規範・倫理などを、職員に対して周知・徹底しているか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	全職員に対して、社会人・福祉サービスに従事する者として守るべき法・規範・倫理(個人の尊厳を含む)などを周知し、理解が深まるよう取り組んでいる	<input type="checkbox"/>		
2	全職員に対して、守るべき法・規範・倫理(個人の尊厳を含む)などが遵守されるよう取り組み、定期的に確認している	<input type="checkbox"/>		

サブカテゴリ-2 利用者の権利擁護のために、組織的な取り組みを行っている**評価項目 3-2-1**

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 3-2-2

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"/>		

サブカテゴリ-3 地域の福祉に役立つ取り組みを行っている**評価項目 3-3-1**

透明性を高め、地域との関係づくりに向けて取り組んでいる

[ねらい]・地域社会への情報開示などにより透明性を高め、地域社会に開かれた組織となって、地域との関係づくりに取り組んでいるか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	透明性を高めるために、事業所の活動内容を開示するなど開かれた組織となるよう取り組んでいる	<input type="checkbox"/>		
2	ボランティア、実習生及び見学・体験する小・中学生などの受け入れ体制を整備している	<input type="checkbox"/>		

評価項目 3-3-2

地域の福祉ニーズにもとづき、地域貢献の取り組みをしている

[ねらい]・事業所が有している機能や福祉の専門性を活かしながら、関係機関と連携して地域の一員としての役割を果たすための取り組みを行っているか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	地域の福祉ニーズにもとづき、事業所の機能や専門性をいかした地域貢献の取り組みをしている	<input type="checkbox"/>		
2	事業所が地域の一員としての役割を果たすため、地域関係機関のネットワーク(事業者連絡会、施設長会など)に参画している	<input type="checkbox"/>		
3	地域ネットワーク内での共通課題について、協働できる体制を整えて、取り組んでいる	<input type="checkbox"/>		

カテゴリ3 について 経営における社会的責任

<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。

カテゴリー4 リスクマネジメント

サブカテゴリー1 リスクマネジメントに計画的に取り組んでいる

評価項目 4-1-1

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"/>		

サブカテゴリー2 事業所の情報管理を適切に行い活用できるようにしている

評価項目 4-2-1

事業所の情報管理を適切に行い活用できるようにしている

[ねらい]・事業所に必要な情報を適切に収集、整理した上で、組織的に管理・保護し、活用を図っているか
・事業所で扱っている個人情報の取り扱いについて、規程・体制を整備し、必要な対策を講じているか

標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1 情報の収集、利用、保管、廃棄について規程・ルールを定め、職員(実習生やボランティアを含む)が理解し遵守するための取り組みを行っている	<input type="checkbox"/>		
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・管理している	<input type="checkbox"/>		
3 情報の重要性や機密性を踏まえ、アクセス権限を設定するほか、情報漏えい防止のための対策をとっている	<input type="checkbox"/>		
4 事業所で扱っている個人情報については、「個人情報保護法」の趣旨を踏まえ、利用目的の明示及び開示請求への対応を含む規程・体制を整備している	<input type="checkbox"/>		

カテゴリー4 について リスクマネジメント

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。

カテゴリ-5 職員と組織の能力向上

サブカテゴリ-1 事業所が目指している経営・サービスを実現する人材の確保・育成・定着に取り組んでいる

評価項目 5-1-1

事業所が目指していることの実現に必要な人材構成にしている

[ねらい]・理念・ビジョン、基本方針の実現に必要な人材確保や配置を行っているか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	事業所が求める人材の確保ができるよう工夫している	<input type="checkbox"/>		
2	事業所が求める人材、事業所の状況を踏まえ、育成や将来の人材構成を見据えた異動や配置に取り組んでいる	<input type="checkbox"/>		

評価項目 5-1-2

事業所の求める人材像に基づき人材育成計画を策定している

[ねらい]・事業所として求める人材像を具体的に定め、それに基づくキャリアパスを職員へ周知しているか
・事業所のキャリアパスと事業所の人材育成計画が整合しており、職員のキャリアアップを支援しているか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	事業所が求める職責または職務内容に応じた長期的な展望(キャリアパス)が職員に分かりやすく周知されている	<input type="checkbox"/>		
2	事業所が求める職責または職務内容に応じた長期的な展望(キャリアパス)と連動した事業所の人材育成計画を策定している	<input type="checkbox"/>		

評価項目 5-1-3

事業所の求める人材像を踏まえた職員の育成に取り組んでいる

[ねらい]・事業所が目指していることの実現に適した人材の育成に向けて、個人の意向、理解度、到達状況、就業状況に合わせ、きめ細かい指導を行っているか
・指導者の支援に取り組んでいるか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	勤務形態に関わらず、職員にさまざまな方法で研修等を実施している	<input type="checkbox"/>		
2	職員一人ひとりの意向や経験等に基づき、個人別の育成(研修)計画を策定している	<input type="checkbox"/>		
3	職員一人ひとりの育成の成果を確認し、個人別の育成(研修)計画へ反映している	<input type="checkbox"/>		
4	指導を担当する職員に対して、自らの役割を理解してより良い指導ができるよう組織的に支援を行っている	<input type="checkbox"/>		

評価項目 5-1-4

職員の定着に向け、職員の意欲向上に取り組んでいる

[ねらい]・職員の定着により組織力を発揮するために、事業所として職員の意識を把握して、意欲向上に向けた働きかけを行っているか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	事業所の特性を踏まえ、職員の育成・評価と処遇(賃金、昇進・昇格等)・称賛などを連動させている	<input type="checkbox"/>		
2	就業状況(勤務時間や休暇取得、職場環境・健康・ストレスなど)を把握し、安心して働き続けられる職場づくりに取り組んでいる	<input type="checkbox"/>		
3	職員の意識を把握し、意欲と働きがいの向上に取り組んでいる	<input type="checkbox"/>		
4	職員間の良好な人間関係構築のための取り組みを行っている	<input type="checkbox"/>		

サブカテゴリ-2 組織力の向上に取り組んでいる

評価項目 5-2-1

組織力の向上に向け、組織としての学びとチームワークの促進に取り組んでいる

[ねらい]・組織力の向上に向け、職員一人ひとりの学びや気づきの共有化を図るなど、チーム力を発揮できるようどのように取り組んでいるか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	職員一人ひとりが学んだ研修内容を、レポートや発表等を通じて共有化している	<input type="checkbox"/>		
2	職員一人ひとりの日頃の気づきや工夫について、互いに話し合い、サービスの質の向上や業務改善に活かす仕組みを設けている	<input type="checkbox"/>		
3	目標達成や課題解決に向けて、チームでの活動が効果的に進むよう取り組んでいる	<input type="checkbox"/>		

カテゴリ-5 について 職員と組織の能力向上

<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、利用者にと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。

カテゴリー7 事業所の重要課題に対する組織的な活動

サブカテゴリー1 事業所の重要課題に対して、目標設定・取り組み・結果の検証・次期の事業活動等への反映を行っている

評価項目 1

・事業所の理念・基本方針の実現を図るための重要課題について、前年度に具体的な目標を設定して取り組み、結果を検証して、今年度の目標設定や取り組みに反映している（その1）

【課題・目標】

事業所の理念・基本方針の実現を図るための重要課題（事業計画に掲げた事項等）、そしてその課題に対して前年度に設定した目標を記載します。（重要課題の中で、前年度中に達成すべきとしていた短期的な目標を記載する。）

○上記の課題を抽出した理由・背景

【取り組み】

上記の目標を達成するために、前年度に行った具体的な取り組み（体制・期間・内容等）を記載します。

【取り組みの結果】

前年度末までの取り組みの状況や目標達成の度合いを具体的に記載します。

【振り返り(検証)・今後の方向性】

【取り組みの結果】について検証した内容と、どのように今年度の目標設定や取り組みに反映したかを記載します。

評価項目 2

・事業所の理念・基本方針の実現を図るための重要課題について、前年度に具体的な目標を設定して取り組み、結果を検証して、今年度の目標設定や取り組みに反映している（その2）

【課題・目標】

事業所の理念・基本方針の実現を図るための重要課題（事業計画に掲げた事項等）、そしてその課題に対して前年度に設定した目標を記載します。（重要課題の中で、前年度中に達成すべきとしていた短期的な目標を記載する。）

○上記の課題を抽出した理由・背景

【取り組み】

上記の目標を達成するために、前年度に行った具体的な取り組み（体制・期間・内容等）を記載します。

【取り組みの結果】

前年度末までの取り組みの状況や目標達成の度合いを具体的に記載します。

【振り返り(検証)・今後の方向性】

【取り組みの結果】について検証した内容と、どのように今年度の目標設定や取り組みに反映したかを記載します。

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

注)これは「サービス分析シート(カテゴリ6 サービス提供のプロセス)」の評価結果を含めて記述してください。

〔平成30年度〕

職員用組織マネジメント分析シート

記入の手引き

■ 組織マネジメント分析シートの構成

この組織マネジメント分析シートは、6つの大きな「カテゴリー（評価の領域）」で構成されています。そして、それぞれのカテゴリーは、さらにサブカテゴリー、評価項目、標準項目（カテゴリー7を除く）と分かれ、より具体的な内容が記述されています。

カテゴリー「6. サービス提供のプロセス」は、別紙「職員用サービス分析シート（6. サービス提供のプロセス）」で評価するため、このシートは使用しません。

■ 評価の進め方

【カテゴリー1～5】

- (1) カテゴリー1～5は、それぞれの標準項目について実施されているかどうか評価を行っていただきます。
- (2) それぞれの質問に対し、「**そう思う**」「**そう思わない**」「**わからない**」のうち、あてはまるところに○印をつけてください。
自分が直接関わっていない仕事についても、周囲の様子などから判断し、「**そう思う**」・「**そう思わない**」のいずれかに○をつけてください。
見当がつかないという項目については「**わからない**」の欄に○をつけてください。
- (3) 「**事業所（で）は…**」という質問は、事業所の取り組みについて、あてはまるところに○をつけてください。
「**私は…**」という質問は、回答者自身があてはまるところに○をつけてください。

【前年度の取り組みにより、良くなったと思う点（カテゴリー7）】

- (1) 回答シートには、事業所全体として前年度の取り組みにより、良くなったと思う点を記入する欄があります。これは、評価機関がカテゴリー7の評価を行う際の参考にします。
カテゴリー7においては、事業所の重要課題に対する前年度の目標設定・取り組み・取り組みの結果を踏まえた振り返り、そして、振り返りの内容を今年度以降の目標設定や取り組みにどう活かしているのかを確認します。
なお、この評価については、評価機関が評語を用いた評価を行います。

【特に良いと思う点、特に改善したいと思う点】

- (1) 回答シートには事業所全体として①特によいと思う点、②特に改善したいと思う点（各3つ以内）を記入する欄があります。
この欄は、「職員用サービス分析シート（6. サービス提供のプロセス）」も終わってから一番最後に記述してください。

■ 回答シート

- (1) カテゴリー1～5については、この「組織マネジメント分析シート」で、職員自己評価項目の評価を行ったうえで、回答シートに転記し、回答シートのみ提出してください。

※ 回答していただいた内容は、個人の評価や成績をつけるものではなく、事業所の取り組みを評価するために使用します。
ご提出いただいた回答シートは、評価機関以外の者が見ることはありません。

カテゴリー1 リーダーシップと意思決定

サブカテゴリー1 事業所が目指していることの実現に向けて一丸となっている

評価項目		職員自己評価項目		評価(3段階のうちどれか1つに○)		
				そう思う	そう思わない	わからない
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)を周知している	1	① 事業所は、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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			② 私は、事業所が目指していること(理念・ビジョン、基本方針など)を理解できている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2	事業所は、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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1-1-2	経営層(運営管理者含む)は自らの役割と責任を職員に対して表明し、事業所をリードしている	1	① 事業所では、事業所が目指していること(理念・ビジョン、基本方針など)の実現に向けて、経営層が自らの役割と責任を職員に伝えている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			② 私は、経営層の役割と責任を理解できている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2	事業所では、事業所が目指していること(理念・ビジョン、基本方針など)の実現に向けて、経営層が自らの役割と責任に基づいて職員が取り組むべき方向性を提示し、リーダーシップを発揮している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1-1-3	重要な案件について、経営層(運営管理者含む)は実情を踏まえて意思決定し、その内容を関係者に周知している	1	事業所では、重要な案件の検討や決定の手順があらかじめ決まっている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2	① 事業所では、経営層が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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			② 私は、経営層から、重要な意思決定に関して、その内容と決定経緯を知らされている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3	事業所では、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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

カテゴリー 2 事業所を取り巻く環境の把握・活用及び計画の策定と実行

サブカテゴリー 1 事業所を取り巻く環境について情報を把握・検討し、課題を抽出している

評価項目		職員自己評価項目	評価(3段階のうちどれか1つに○)		
			そう思う	そう思わない	わからない
2-1-1	事業所を取り巻く環境について情報を把握・検討し、課題を抽出している	1 事業所は、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について情報を収集し、ニーズを把握している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2 事業所は、事業所運営に対する職員の意向を把握・検討している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		3 事業所は、地域の福祉の現状について情報を収集し、ニーズを把握している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		4 事業所は、福祉事業全体の動向(行政や業界などの動き)について情報を収集し、課題やニーズを把握している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		5 事業所は、事業所の経営状況を把握・検討している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		6 事業所は、把握したニーズ等や検討内容を踏まえ、事業所として対応すべき課題を抽出している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

サブカテゴリー 2 実践的な計画策定に取り組んでいる

評価項目		職員自己評価項目	評価(3段階のうちどれか1つに○)		
			そう思う	そう思わない	わからない
2-2-1	事業所が目指していること(理念・ビジョン、基本方針など)の実現に向けた中・長期計画及び単年度計画を策定している	1 事業所は、課題をふまえ、事業所が目指していること(理念・ビジョン、基本方針など)の実現に向けた中・長期計画を策定している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2 事業所は、中・長期計画をふまえた単年度計画を策定している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		3 事業所は、策定している計画に合わせた予算編成を行っている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2-2-2	着実な計画の実行に取り組んでいる	1 事業所は、事業所が目指していること(理念・ビジョン、基本方針など)の実現に向けた、計画の推進方法(体制、職員の役割や活動内容など)、目指す目標、達成度合いを測る指標を明示している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2 事業所は、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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

カテゴリー3 経営における社会的責任

サブカテゴリー1 社会人・福祉サービス事業者として守るべきことを明確にし、その達成に取り組んでいる

評価項目		職員自己評価項目		評価(3段階のうちどれか1つに○)		
				そう思う	そう思わない	わからない
3-1-1	社会人・福祉サービスに従事する者として守るべき法・規範・倫理などを周知し、遵守されるよう取り組んでいる	1	① 事業所は、全職員に対して、社会人・福祉サービスに従事する者として守るべき法・規範・倫理(個人の尊厳を含む)などを周知し、理解が深まるように取り組んでいる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			② 私は、社会人・福祉サービスに従事する者として守るべき法・規範・倫理(個人の尊厳を含む)などを理解できている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2	① 事業所は、全職員に対して、守るべき法・規範・倫理(個人の尊厳を含む)などが遵守されるよう取り組み、定期的に確認している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			② 私は、守るべき法・規範・倫理(個人の尊厳を含む)などを遵守している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

サブカテゴリー2 利用者の権利擁護のために、組織的な取り組みを行っている

評価項目		職員自己評価項目		評価(3段階のうちどれか1つに○)		
				そう思う	そう思わない	わからない
3-2-1	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	1	事業所は、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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2	事業所には、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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3-2-2	虐待に対し組織的な防止対策と対応をしている	1	事業所は、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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2	事業所は、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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

サブカテゴリー3 地域の福祉に役立つ取り組みを行っている

評価項目		職員自己評価項目	評価(3段階のうちどれか1つに○)		
			そう思う	そう思わない	わからない
3-3-1	透明性を高め、地域との関係づくりに向けて取り組んでいる	1 事業所は、透明性を高めるために、事業所の活動内容を開示するなど開かれた組織となるよう取り組んでいる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2 事業所は、ボランティア、実習生及び見学・体験する小・中学生などの受け入れ体制を整備している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3-3-2	地域の福祉ニーズにもとづき、地域貢献の取り組みをしている	1 事業所は、地域の福祉ニーズにもとづき、事業所の機能や専門性をいかした地域貢献の取り組みをしている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2 事業所は、事業所が地域の一員としての役割を果たすため、地域関係機関のネットワーク(事業者連絡会、施設長会など)に参画している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		3 事業所は、地域ネットワーク内での共通課題について、協働できる体制を整えて、取り組んでいる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

カテゴリ4 リスクマネジメント

サブカテゴリ1 リスクマネジメントに計画的に取り組んでいる

評価項目		職員自己評価項目	評価(3段階のうちどれか1つに○)		
			そう思う	そう思わない	わからない
4-1-1	事業所としてリスクマネジメントに取り組んでいる	1 事業所は、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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2 事業所は、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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		3 事業所は、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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		① 事業所は、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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		② 私は、リスクに対する必要な対策や事業継続計画について理解できており、自分の役割に応じて対応できる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5 事業所は、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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

サブカテゴリ2 事業所の情報管理を適切に行い活用できるようにしている

評価項目		職員自己評価項目	評価(3段階のうちどれか1つに○)		
			そう思う	そう思わない	わからない
4-2-1	事業所の情報管理を適切に行い活用できるようにしている	① 事業所は、情報の収集、利用、保管、廃棄について規程・ルールを定め、職員(実習生やボランティアを含む)が理解し遵守するための取り組みを行っている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		② 私は、情報の収集、利用、保管、廃棄について規程・ルールを理解し遵守している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2 事業所は、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・管理している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		3 事業所は、情報の重要性や機密性を踏まえ、アクセス権限を設定するほか、情報漏えい防止のための対策をとっている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4 事業所は、事業所で扱っている個人情報については、「個人情報保護法」の趣旨を踏まえ、利用目的の明示及び開示請求への対応を含む規程・体制を整備している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>		

カテゴリー5 職員と組織の能力向上

サブカテゴリー1 事業所が目指している経営・サービスを実現する人材の確保・育成・定着に取り組んでいる

評価項目		職員自己評価項目	評価(3段階のうちどれか1つに○)		
			そう思う	そう思わない	わからない
5-1-1	事業所が目指していることの実現に必要な人材構成にしている	1 事業所は、事業所が求める人材の確保ができるよう工夫している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2 事業所は、事業所が求める人材、事業所の状況を踏まえ、育成や将来の人材構成を見据えた異動や配置に取り組んでいる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5-1-2	事業所の求める人材像に基づき人材育成計画を策定している	① 事業所では、事業所が求める職責または職務内容に応じた長期的な展望(キャリアパス)が職員に分かりやすく周知されている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		② 私は、事業所が求める職責または職務内容に応じた長期的な展望(キャリアパス)を理解できている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5-1-3	事業所の求める人材像を踏まえた職員の育成に取り組んでいる	1 ① 事業所は、勤務形態に関わらず、職員にさまざまな方法で研修等を実施している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		② 私には、事業所から様々な研修等の機会が与えられている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2 ① 事業所は、職員一人ひとりの意向や経験等に基づき、個人別の育成(研修)計画を策定している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		② 私の育成(研修)計画は、私の意向や経験等に基づいて策定されている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		3 ① 事業所は、職員一人ひとりの育成の成果を確認し、個人別の育成(研修)計画へ反映している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		② 私の育成(研修)計画には、事業所が私の育成の成果を確認した内容が反映されている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		4 事業所では、指導を担当する職員に対して、自らの役割を理解してより良い指導ができるよう組織的に支援を行っている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

平成30年度 組織マネジメント分析シート(職員用)

評価項目		職員自己評価項目	評価(3段階のうちどれか1つに○)			
			そう思う	そう思わない	わからない	
5-1-4	職員の定着に向け、職員の意欲向上に取り組んでいる	1 事業所は、事業所の特性を踏まえ、職員の育成・評価と処遇(賃金、昇進・昇格等)・称賛などを連動させている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
		2 事業所は、就業状況(勤務時間や休暇取得、職場環境・健康・ストレスなど)を把握し、安心して働き続けられる職場づくりに取り組んでいる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
		3	① 事業所は、職員の意識を把握し、意欲と働きがいの向上に取り組んでいる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			② 私はこの事業所の仕事について、意欲と働きがいを持つことができている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		4	① 事業所は、職員間の良好な人間関係構築のための取り組みを行っている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			② 私の職場では、良好な人間関係が構築されている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

サブカテゴリー2 組織力の向上に取り組んでいる

評価項目		職員自己評価項目	評価(3段階のうちどれか1つに○)			
			そう思う	そう思わない	わからない	
5-2-1	組織力の向上に向け、組織としての学びとチームワークの促進に取り組んでいる	1	① 事業所は、職員一人ひとりが学んだ研修内容を、レポートや発表等を通じて共有化している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			② 私が学んだ研修内容は、レポートや発表等で報告し、職員間で共有化している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2	① 事業所は、職員一人ひとりの日頃の気づきや工夫について、互いに話し合い、サービスの質の向上や業務改善に活かす仕組みを設けている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			② 私の日頃の気づきや工夫について、他の職員と互いに話し合い、サービスの質の向上や業務改善に活かす機会がある	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		3	事業所は、目標達成や課題解決に向けて、チームでの活動が効果的に進むよう取り組んでいる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**事業所が行った前年度の取り組みにより良くなったと思う点
(カテゴリー7 事業所の重要課題に対する組織的な活動)**

○カテゴリー7は、カテゴリー1～6と評価方法が異なり、前年度の事業所による組織的な活動を評価します。

このカテゴリーでの評価は、事業所が行った前年度の取り組みにより、良くなったと思う点を記入して頂き、それに基づいて評価機関が評価を行います。

→ こちらは「職員用 回答シート」にご記入ください。

貴事業所の特に良いと思う点、特に改善したいと思う点

○上記について3つ以内でご自由にお答え下さい。

(組織マネジメント分析シート・サービス分析シートの記入を終えてから、事業所全体としてご記入下さい。)

→ こちらは「職員用 回答シート」にご記入ください。

職員用：回答シート

○ 組織マネジメント分析シート(カテゴリー1～5) (あてはまるもの一つに"○"をつけてください)

NO.		そう思う	そう思わない	わからない
1-1-1	1-①			
	1-②			
	2			
1-1-2	1-①			
	1-②			
	2			
1-1-3	1			
	2-①			
	2-②			
	3			
2-1-1	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
2-2-1	1			
	2			
	3			
2-2-2	1			
	2			

NO.		そう思う	そう思わない	わからない
3-1-1	1-①			
	1-②			
	2-①			
	2-②			
3-2-1	1			
	2			
3-2-2	1			
	2			
3-3-1	1			
	2			
3-3-2	1			
	2			
	3			
4-1-1	1			
	2			
	3			
	4-①			
	4-②			
4-2-1	1-①			
	1-②			
	2			
	3			
	4			

NO.		そう思う	そう思わない	わからない
5-1-1	1			
	2			
5-1-2	1-①			
	1-②			
	2			
5-1-3	1-①			
	1-②			
	2-①			
	2-②			
	3-①			
	3-②			
	4			
5-1-4	1			
	2			
	3-①			
	3-②			
	4-①			
	4-②			
5-2-1	1-①			
	1-②			
	2-①			
	2-②			
	3			

○ 事業所が行った前年度の取り組みにより、良くなったと思う点をご記入ください。

(カテゴリー7 事業所の重要課題に対する組織的な活動)

--

○ 貴事業所の特に良いと思う点、特に改善したいと思う点を、それぞれ3つ以内でご自由にお答え下さい。

(組織マネジメント分析シート・サービス分析シートの記入を終えてから、事業所全体についてご記入下さい。)

特に良いと思う点 (組織マネジメント分析シート・サービス分析シートをあわせてご記入下さい。)	特に改善したいと思う点 (組織マネジメント分析シート・サービス分析シートをあわせてご記入下さい。)

〔平成30年度〕

指定介護老人福祉施設【特別養護老人ホーム】

サービス分析シート

(6. サービス提供のプロセス)

【自己評価用】

経営層合議用

作成日 (完成日)	平成	年	月	日
施設・事業所名				
作成関係者 (役職名) (氏名)				

カテゴリー
1.リーダーシップと意思決定
2.事業所を取り巻く環境の把握・活用及び計画の策定と実行
3.経営における社会的責任
4.リスクマネジメント
5.職員と組織の能力向上
6.サービスの提供のプロセス
7.事業所の重要課題に対する組織的な活動

網掛け部がサービス分析シートに該当します

■サービス分析シートを用いた自己評価を実施するにあたっての記入手順

- 評価項目に対する事業所の取り組み状況を確認するために、「標準項目」の実施状況をチェック☑します。
「標準項目」にはどんな事象が該当するのか、「評価項目」の〔ねらい〕を確認のうえ「カテゴリー」及び「サブカテゴリー」の趣旨から外れないように合議します。
また、各「標準項目」に該当するあなたの事業所における実践例を「私たちの実践例」欄に、その取り組みの記録等にあたるものを「その実践の記録等」欄にそれぞれ記入します。記録等と実践例が同じである場合、「その実践の記録等」欄は省略できます。
- 「標準項目」ができていると確認するための要件は、次の1、2、3をすべてを満たした場合です。
 - 事業者が当該事項を実施していること
 - その実施が継続的（必要性を認識し、計画的）であること ⇒ 「私たちの実践例」欄に記入する内容です。
 - その根拠が示せること ⇒ 「その実践の記録等」欄に記入する内容です。
- 標準項目について確認した後に、「良いと思う点」「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1～3及び5、6は、サブカテゴリーごとに記述します。
 - サブカテゴリー4「サービスの実施」は、評価項目ごとに記述します。
 - ⇒ 「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
 - ⇒ 「改善する必要がある点」
 - 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

カテゴリー6 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 6-1-1

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	チェック区	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="checkbox"/>		

サブカテゴリー1 サービス情報の提供 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 6-2-1

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 6-2-2

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

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 6-3-1

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改訂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 6-3-2

利用者等の希望と関係者の意見を取り入れた個別の施設サービス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="checkbox"/>		
3	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 6-3-3

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	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="checkbox"/>		

評価項目 6-3-4

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策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、利用者にとって良かったことなどを含めて、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 4 サービスの実施

評価項目 6-4-1 施設サービス計画に基づいて自立生活が営めるよう支援を行っている [ねらい] ・サブカテゴリ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 ・利用者の意向の尊重、生活環境への配慮をもとに、自立に向けた支援をしているか			
標準項目	チェック区	私たちの実践例	その実践の記録等
1 施設サービス計画に基づいて支援を行っている	<input type="checkbox"/>		
2 利用者の意向や状態に応じて、生活の継続性を踏まえた支援を行っている	<input type="checkbox"/>		
3 介護支援専門員を中心に、介護、看護、リハビリ、栄養管理等の職員が連携して利用者の支援を行っている	<input type="checkbox"/>		

評価項目 6-4-1 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 6-4-2 食事の支援は、利用者の状態や意思を反映して行っている [ねらい] ・利用者の意思、意向を尊重した食事支援がされているか ・利用者の状況に応じた食事介助や環境設定をしているか			
標準項目	チェック区	私たちの実践例	その実践の記録等
1 利用者の状態に応じた食事提供や介助を行っている	<input type="checkbox"/>		
2 利用者の栄養状態を把握し、低栄養状態を改善するよう支援を行っている	<input type="checkbox"/>		
3 嚥下能力等が低下した利用者に対して、多職種が連携し、経口での食事摂取が継続できるよう支援を行っている	<input type="checkbox"/>		

評価項目 6-4-2 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 6-4-3

利用者が食事を楽しむための工夫をしている

[ねらい] ・日常生活の楽しみである食事の場面を評価
 ・食事の内容だけでなく、食事環境も含め配慮されているか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	利用者の嗜好を反映した食事を選択できる機会がある	<input type="checkbox"/>		
2	食事時間は利用者の希望に応じて、一定の時間内で延長やずらすことができる	<input type="checkbox"/>		
3	テーブルや席は、利用者の希望に応じて、一定の範囲内で選択できる	<input type="checkbox"/>		
4	配膳は、利用者の着席に合わせて行っている	<input type="checkbox"/>		

評価項目 6-4-3 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 6-4-4

入浴の支援は、利用者の状態や意思を反映して行っている

[ねらい] ・利用者の状態や意思に応じた入浴形態等の設定や介助をしているか
 ・どのように利用者の状態や意思を確認し、実際の支援に反映させているか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	利用者の意向や状態を把握して、できるだけ自立性の高い入浴形態(個浴、一般浴等)を導入している	<input type="checkbox"/>		
2	入浴の誘導や介助は、利用者の羞恥心に配慮して行っている	<input type="checkbox"/>		
3	認知症の利用者に対し、個別の誘導方法を実施している	<input type="checkbox"/>		
4	利用者が入浴を楽しめる工夫をしている	<input type="checkbox"/>		

評価項目 6-4-4 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 6-4-5

排泄の支援は、利用者の状態や意思を反映して行っている

[ねらい] ・利用者の状態や意思に応じ、自立や利用者の負担の軽減を視野に入れた排泄介助をしているか
 ・衛生面や安全面への配慮がされているか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	利用者の意向や状態に応じ、自然な排泄を促すよう支援を行っている	<input type="checkbox"/>		
2	排泄の誘導や介助は、利用者の羞恥心に配慮して行っている	<input type="checkbox"/>		
3	研修等によりオムツ交換、トイレ誘導等の排泄介助方法の向上に取り組んでいる	<input type="checkbox"/>		
4	トイレ(ポータブルトイレを含む)は衛生面や臭いに配慮し、清潔にしている	<input type="checkbox"/>		

評価項目 6-4-5 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、利用者にとって良かったことなどを含めて、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 6-4-6

移動の支援は、利用者の状態や意思を反映して行っている

[ねらい] ・利用者の状態や意思に応じた移動の支援をしているか
 ・どのように利用者の意向や状態を把握し、支援に反映しているか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	利用者の状態や意向に応じ、できるだけ自力で移動できるよう支援を行っている	<input type="checkbox"/>		
2	ベッド移乗、車イスの操作など移動のための介助が安全に行われている	<input type="checkbox"/>		
3	利用者が快適に使用できるよう車イス等の環境整備が行われている	<input type="checkbox"/>		

評価項目 6-4-6 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、利用者にとって良かったことなどを含めて、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 6-4-7

利用者の身体機能など状況に応じた機能訓練等を行っている

- [ねらい] ・サービス提供の中で、利用者の権利を擁護し、意見を尊重しているか
 ・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	利用者一人ひとりに応じた機能訓練プログラムを作成し、評価・見直しをしている	<input type="checkbox"/>		
2	機能訓練のプログラムに日常生活の場でいかすことができる視点を入れている	<input type="checkbox"/>		
3	機能訓練指導員と介護職員等の協力のもと、日常生活の中でも機能訓練を実施している	<input type="checkbox"/>		
4	福祉用具は、定期的に使用状況の確認をし、必要に応じて対処をしている	<input type="checkbox"/>		

評価項目 6-4-7 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、利用者にとって良かったことなどを含めて、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 6-4-8

利用者の健康を維持するための支援を行っている

- [ねらい] ・個別状況に応じて、健康を維持する支援を実施しているか
 ・医療機関等と連携をとれる体制があるか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	利用者の状態に応じた健康管理や支援を行っている	<input type="checkbox"/>		
2	服薬管理は誤りがないうチェック体制の強化などしくみを整えている	<input type="checkbox"/>		
3	利用者の状態に応じ、口腔ケアを行っている	<input type="checkbox"/>		
4	利用者の体調変化時(発作等の急変を含む)に、看護師や医療機関と速やかに連絡が取れる体制を整えている	<input type="checkbox"/>		
5	終末期の対応をすでに行っているか、行うための準備が行われている	<input type="checkbox"/>		

評価項目 6-4-8 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、利用者にとって良かったことなどを含めて、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 6-4-9

利用者が日々快適に暮らせるよう支援を行っている

[ねらい] ・利用者の日常的な動作への支援が、確実に行われているか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	起床後、就寝前に更衣支援を行っている	<input type="checkbox"/>		
2	起床後に洗顔や整髪等、利用者が身だしなみを整える際に支援を行っている	<input type="checkbox"/>		
3	利用者が安定した睡眠をとることができるよう支援を行っている	<input type="checkbox"/>		

評価項目 6-4-9 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 6-4-10

利用者の施設での生活が楽しくなるような取り組みを行っている

[ねらい] ・利用者の主体性、自主性を尊重して日常生活を過ごせるよう支援しているか
 ・利用者の自由度を高める工夫等をしているか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	施設での生活は、他の利用者への迷惑や健康面に影響を及ぼさない範囲で、利用者の意思が尊重されている	<input type="checkbox"/>		
2	利用者の意向を反映したレクリエーションを実施している	<input type="checkbox"/>		
3	認知症の利用者が落ち着いて生活できるような支援を行っている	<input type="checkbox"/>		
4	利用者の気持ちに沿った声かけや援助を行っている	<input type="checkbox"/>		

評価項目 6-4-10 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 6-4-11

地域との連携のもとに利用者の生活の幅を広げるための取り組みを行っている

[ねらい] ・地域性に応じ、利用者が地域の一員として生活する機会を創っているか

	標準項目	チェック☐	私たちの実践例	その実践の記録等
1	定期的な散歩や外食、遠出など外出の機会を設けている	<input type="checkbox"/>		
2	利用者が地域の一員として生活できるよう、地域住民が参加できるような行事など、日常的な関わりが持てる機会を設けている	<input type="checkbox"/>		
3	地域の情報を収集し、利用者の状況に応じて提供している	<input type="checkbox"/>		

評価項目 6-4-11 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 6-4-12

施設と家族との交流・連携を図っている

[ねらい] ・緊密な施設と家族との関係をどのように構築しているか
 ・どのように家族との信頼関係を築く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	利用者の日常の様子を定期的に家族に知らせている	<input type="checkbox"/>		
2	家族や利用者の意向に応じて、家族と職員・利用者が交流できる機会を確保している	<input type="checkbox"/>		
3	家族または家族会が施設運営に対し、要望を伝える機会を確保している	<input type="checkbox"/>		

評価項目 6-4-12 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。

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 6-5-1

利用者のプライバシー保護を徹底している

- [ねらい] ・日常の支援の中で触れる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の取り扱い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生じた場合には、利用者の同意を得るようにしている	<input type="checkbox"/>		
2	個人の所有物や個人宛文書の取り扱い、利用者のプライベートな空間への出入り等、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	<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 6-5-2

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、利用者にとってありが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6 事業所業務の標準化

評価項目 6-6-1

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、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 6-6-2

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変更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当たり、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、利用者にとって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。

〔平成30年度〕

指定介護老人福祉施設【特別養護老人ホーム】

職員用サービス分析シート(6. サービス提供のプロセス)

記入の手引き

■ サービス分析シート(6. サービス提供のプロセス)の構成

- (1) この「サービス分析シート(6. サービス提供のプロセス)」は、
カテゴリー6「サービス提供のプロセス」を評価するためのものです。
- (2) この「サービス分析シート(6. サービス提供のプロセス)」は、6つのサブカテゴリーに
分かれています。
そして各サブカテゴリーはさらに評価項目、標準項目と分かれており、よりサービスの具
体的な内容が記述されています。

■ 評価の進め方

- (1) それぞれの標準項目について、実施されているかどうか評価を行っていただきます。
- (2) それぞれの質問に対し、「**そう思う**」「**そう思わない**」「**わからない**」のうち、あてはま
るところに○印をつけてください。
自分が直接関わっていない仕事についても、周囲の様子などから判断し、「**そう思う**」・
「**そう思わない**」のいずれかに○をつけてください。
見当がつかないという項目については「**わからない**」の欄に○をつけてください。

■ 回答シート

- (1) この「サービス分析シート(6. サービス提供のプロセス)」で評価したうえで、
回答シートに転記し、回答シートのみ提出してください。
- (2) この「サービス分析シート(6. サービス提供のプロセス)」は、日常の業務点検などに
活用していただければ幸いです。

※ 回答していただいた内容は、個人の評価や成績をつけるものではなく、事業所の取り組みを
評価するために使用します。
ご提出いただいた回答シートは、評価機関以外の者が見ることはありません。

カテゴリー6 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		職員自己評価項目		評価(3段階のうちどれか1つに○)		
				そう思う	そう思わない	わからない
6-1-1	利用希望者等に対してサービスの情報を提供している	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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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		職員自己評価項目		評価(3段階のうちどれか1つに○)		
				そう思う	そう思わない	わからない
6-2-1	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	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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6-2-2	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	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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		3	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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

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		職員自己評価項目		評価(3段階のうちどれか1つに○)		
				そう思う	そう思わない	わからない
6-3-1	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	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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6-3-2	利用者等の希望と関係者の意見を取り入れた個別の施設サービス計画を作成している	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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2	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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		3	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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6-3-3	利用者に関する記録が行われ、管理体制を確立している	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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6-3-4	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	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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

サブカテゴリー4 サービスの実施

評価項目		職員自己評価項目		評価(3段階のうちどれか1つに○)		
				そう思う	そう思わない	わからない
6-4-1	施設サービス計画に基づいて自立生活が営めるよう支援を行っている	1	施設サービス計画に基づいて支援を行っている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2	利用者の意向や状態に応じて、生活の継続性を踏まえた支援を行っている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		3	介護支援専門員を中心に、介護、看護、リハビリ、栄養管理等の職員が連携して利用者の支援を行っている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6-4-2	食事の支援は、利用者の状態や意思を反映して行っている	1	利用者の状態に応じた食事提供や介助を行っている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2	利用者の栄養状態を把握し、低栄養状態を改善するよう支援を行っている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		3	嚥下能力等が低下した利用者に対して、多職種が連携し、経口での食事摂取が継続できるよう支援を行っている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6-4-3	利用者が食事を楽しむための工夫をしている	1	利用者の嗜好を反映した食事を選択できる機会がある	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2	食事時間は利用者の希望に応じて、一定の時間内で延長やずらすことができる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		3	テーブルや席は、利用者の希望に応じて、一定の範囲内で選択できる	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		4	配膳は、利用者の着席に合わせて行っている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6-4-4	入浴の支援は、利用者の状態や意思を反映して行っている	1	利用者の意向や状態を把握して、できるだけ自立性の高い入浴形態(個浴、一般浴等)を導入している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2	入浴の誘導や介助は、利用者の羞恥心に配慮して行っている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		3	認知症の利用者に対し、個別の誘導方法を実施している	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		4	利用者が入浴を楽しめる工夫をしている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

平成30年度 指定介護老人福祉施設【特別養護老人ホーム】版 サービス分析シート(職員用)

6-4-5	排泄の支援は、利用者の状態や意思を反映している	1	利用者の意向や状態に応じ、自然な排泄を促すよう支援を行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	排泄の誘導や介助は、利用者の羞恥心に配慮して行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	研修等によりオムツ交換、トイレ誘導等の排泄介助方法の向上に取り組んでいる	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		4	トイレ(ポータブルトイレを含む)は衛生面や臭いに配慮し、清潔にしている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6-4-6	移動の支援は、利用者の状態や意思を反映している	1	利用者の状態や意向に応じ、できるだけ自力で移動できるよう支援を行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	ベッド移乗、車イスの操作など移動のための介助が安全に行われている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	利用者が快適に使用できるよう車イス等の環境整備が行われている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6-4-7	利用者の身体機能など状況に応じた機能訓練等を行っている	1	利用者一人ひとりに応じた機能訓練プログラムを作成し、評価・見直しをしている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	機能訓練のプログラムに日常生活の場で行うことができる視点を入れている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	機能訓練指導員と介護職員等の協力のもと、日常生活の中でも機能訓練を実施している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		4	福祉用具は、定期的に使用状況の確認をし、必要に応じて対処をしている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6-4-8	利用者の健康を維持するための支援を行っている	1	利用者の状態に応じた健康管理や支援を行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	服薬管理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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	利用者の状態に応じ、口腔ケアを行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		4	利用者の体調変化時(発作等の急変を含む)に、看護師や医療機関と速やかに連絡が取れる体制を整えている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		5	終末期の対応をすでに行っているか、行うための準備が行われている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

平成30年度 指定介護老人福祉施設【特別養護老人ホーム】版 サービス分析シート(職員用)

6-4-9	利用者が日々快適に暮らせるよう支援を行っている	1	起床後、就寝前に更衣支援を行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	起床後に洗顔や整髪等、利用者が身だしなみを整える際に支援を行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	利用者が安定した睡眠をとることができるよう支援を行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6-4-10	利用者の施設での生活が楽しくなるような取り組みを行っている	1	施設での生活は、他の利用者への迷惑や健康面に影響を及ぼさない範囲で、利用者の意思が尊重されている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	利用者の意向を反映したレクリエーションを実施している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	認知症の利用者が落ち着いて生活できるような支援を行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		4	利用者の気持ちに沿った声かけや援助を行っている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6-4-11	地域との連携のもとに利用者の生活の幅を広げるための取り組みを行っている	1	定期的な散歩や外食、遠出など外出の機会を設けている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	利用者が地域の一員として生活できるよう、地域住民が参加できるような行事など、日常的な関わりが持てる機会を設けている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	地域の情報を収集し、利用者の状況に応じて提供している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6-4-12	施設と家族との交流・連携を図っている	1	利用者の日常の様子を定期的に家族に知らせている	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		2	家族や利用者の意向に応じて、家族と職員・利用者が交流できる機会を確保している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		3	家族または家族会が施設運営に対し、要望を伝える機会を確保している	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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

評価項目		職員自己評価項目		評価(3段階のうちどれか1つに○)		
				そう思う	そう思わない	わからない
6-5-1	利用者のプライバシー保護を徹底している	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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		2	個人の所有物や個人宛文書の取り扱い、利用者のプライベートな空間への出入り等、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	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		3	利用者の羞恥心に配慮した支援を行っている	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6-5-2	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	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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

サブカテゴリー6 事業所業務の標準化

評価項目		職員自己評価項目		評価(3段階のうちどれか1つに○)		
				そう思う	そう思わない	わからない
6-6-1	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	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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6-6-2	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	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="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
		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"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

一 指定介護老人福祉施設【特別養護老人ホーム】版 一

職員用 : 回答シート

施設・事業所名 : _____

○回答者属性（どちらかに”○”をつけてください）

	リーダー層
	一般職員

○サービス分析シート（あてはまるもの一つに”○”を記入してください）

NO.	そう思う	そう思わない	わからない
6-1-1-1			
6-1-1-2			
6-1-1-3			
6-1-1-4			
6-2-1-1			
6-2-1-2			
6-2-1-3			
6-2-2-1			
6-2-2-2			
6-2-2-3			
6-3-1-1			
6-3-1-2			
6-3-1-3			
6-3-2-1			
6-3-2-2			
6-3-2-3			
6-3-3-1			
6-3-3-2			
6-3-4-1			

NO.	そう思う	そう思わない	わからない
6-3-4-2			
6-4-1-1			
6-4-1-2			
6-4-1-3			
6-4-2-1			
6-4-2-2			
6-4-2-3			
6-4-3-1			
6-4-3-2			
6-4-3-3			
6-4-3-4			
6-4-4-1			
6-4-4-2			
6-4-4-3			
6-4-4-4			
6-4-5-1			
6-4-5-2			
6-4-5-3			
6-4-5-4			

NO.	そう思う	そう思わない	わからない
6-4-6-1			
6-4-6-2			
6-4-6-3			
6-4-7-1			
6-4-7-2			
6-4-7-3			
6-4-7-4			
6-4-8-1			
6-4-8-2			
6-4-8-3			
6-4-8-4			
6-4-8-5			
6-4-9-1			
6-4-9-2			
6-4-9-3			
6-4-10-1			
6-4-10-2			
6-4-10-3			
6-4-10-4			

NO.	そう思う	そう思わない	わからない
6-4-11-1			
6-4-11-2			
6-4-11-3			
6-4-12-1			
6-4-12-2			
6-4-12-3			
6-5-1-1			
6-5-1-2			
6-5-1-3			
6-5-2-1			
6-5-2-2			
6-6-1-1			
6-6-1-2			
6-6-1-3			
6-6-2-1			
6-6-2-2			