# 〔平成17年度〕

# 福祉用具貸与

# サービス分析シート (6.サービス提供のプロセス)

## 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)	( E	(名)	

カテゴリー
1.リーダーシップと意思決定
2.経営における社会的責任
3.利用者意向や地域・事業環境の把握と活用
4.計画の策定と着実な実行
5.職員と組織の能力向上
6.サービス提供のプロセス
7.情報の保護・共有
8.1~7に関する活動成果

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

- 1 評点は「評価項目」ごとにつけます。「サブカテゴリー」を確認しながら、「標準項目」にはどんな事象が該当するのか合議します。
- 2 「標準項目」を「実施している(またはしくみがある)」と確認した根拠を「確認根拠」欄に記入します。
- 3 「標準項目」ができていると確認するための要件は、次のすべてを満たした場合です。 (1 事業者が当該事項を実施していること 2 その実施が継続的(必要性を認識し、計画的)であること 3 その根拠が示せること)
- 4 「標準項目を超えた取り組み」とは、標準項目をすべて満たした上で、下記のすべてを満たした取り組みです。該当する取り組みがあれば記入します。 (ア 当該評価項目のねらいに合致していること イ 事業所の理念・方針に合致していること ウ 事業所の独自性または現状を改善するプロセスが 認められること)
- 5 すべての「標準項目」と「標準項目を超えた取り組み」を記入した後、評点をつけてください。 評価項目の評点は、次のとおりです。該当する評点を記入してください。

A+:標準項目をすべて満たした上で、標準項目を超えた取り組みがある状態 A:標準項目をすべて満たした状態

B:標準項目をひとつでも満たしていないものがある状態

C:標準項目をひとつも満たしていない状態

- 6 すべての評価項目を記入した後に、「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。

# 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

i	評価項目 1			評価項目のねらい
	利用者等に対してサービスの情報を提供している	評点(	)	・利用者の情報ニーズを把握し、どのように情報提供しているか ・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			確認根拠
	1 利用者が入手できる媒体で、利用者に事業所の情報を提供してい	3		
	2 利用者の特性を考慮し、提供する情報の表記や内容をわかりやす 2 る	いものにしてい	۱۱	
	3 事業所の情報を、行政や関係機関等に提供している			
	4 利用者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	ふしている		
	【標準項目を超えた取り組み】			
Ħ	· ブカテゴリー 1 のコメント			
	良いと思う点			改善する必要があると思う点

## 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 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	評点(	)	評価項目のねらい ・サービス開始時に、利用者の状況に応じた説明をしているか ・十分な説明の上で、利用者意向を確認し、納得を得ているか
標準項目			確認根拠
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 明している	状況に応じ	て説	
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			
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			
【標準項目を超えた取り組み】			

Ī	評価項目 2 サービスを終了する場合も、サービスの継続性に配慮した対応 を行っている	評点(	)	評価項目のねらい ・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、利用者の不安を除去しているか
	標準項目			確認根拠
1 利用者が福祉用具貸与事業所の変更を希望する場合、継続的にサービスが提供 1 されるよう対応している		供		
	2 利用者が他のサービスに移行する場合、新たな事業所の関係者等 2 援体制を整えている	等と連携してす	支	
	3 サービス終了後も必要に応じて、利用者や家族等からの相談に応	ぶじている		
	【標準項目を超えた取り組み】			
	·プカテゴリー2のコメント			
	良いと思う点			<b>改善する必要があると思う点</b>
1				

# サブカテゴリー3 個別状況の把握・記録

評価項目 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	評点( )	評価項目のねらい ・支援をする上で必要な利用者個人の情報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		確認根拠
1 利用者の身体状況や生活状況等を、組織が定めた統一した様式 1 把握している	によって記録し、	
2 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		
【標準項目を超えた取り組み】		
評価項目 2 利用者に関する記録が行われ、管理体制を確立している	評点( )	評価項目のねらい ・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		確認根拠
1 利用者一人ひとりに関する情報を過不足な〈記載するし〈みがある	3	
貸与した福祉用具と、その結果利用者の状態がどのように推移し 2 具体的に記録している	たのかについて	
【標準項目を超えた取り組み】		

	平価項目 3 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	評点(	)	評価項目のねらい ・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			確認根拠
	1 個人の記録を、関係する職員すべてが共有し、活用している			
	2 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			
	【標準項目を超えた取り組み】			
サ	プカテゴリー3のコメント			
	良いと思う点			改善する必要があると思う点

## サブカテゴリー4 サービスの実施

評価項目 1 介護支援専門員と連携して利用者に合った福祉用具の選定や 調整を行っている	評点( )	評価項目のねらい ・介護支援専門員と連携して支援しているか ・自立支援の視点に基づく支援をしているか
標準項目		確認根拠
1 介護支援専門員と連携して福祉用具の選定や見直し等を行ってに		
2 福祉用具の選定や見直し等は、自立(自律)支援や心身機能の総 2 に基づいている	i持·回復の視点	
福祉用具の選定や見直し等は、利用者(必要に応じて家族等)の 3 行っている	意向に配慮して	
【標準項目を超えた取り組み】		
評価項目1のコメント		
良いと思う点		改善する必要があると思う点

平価項目 2 アフターサービスを確実に行っている	評点(	)	評価項目のねらい ・使用開始後の適合状況を把握しているか ・福祉用具の定期点検を行っているか
標準項目			確認根拠
1 福祉用具の使用開始後、適合状況を確認している			
2 福祉用具の調整・交換が必要な場合、速やかに対応する体制があ	5る		
【標準項目を超えた取り組み】			
価項目2のコメント			
良いと思う点			改善する必要があると思う点

評価項目 3 福祉用具の衛生を確保するためのしくみがある	評点(	)	評価項目のねらい ・福祉用具の消毒効果を確保しているか ・福祉用具ごとの衛生管理を確認するし〈みがあるか
標準項目			確認根拠
1 福祉用具の消毒効果が確保できるしくみがある			
2 定期的に保管場所等の清掃、消毒を行っている			
3 職員自身の衛生管理について具体的な取り組みが行われている			
【標準項目を超えた取り組み】			
価項目3のコメント			
良いと思う点			改善する必要があると思う点

1	評価項目 4 福祉用具の安全を確保するためのしくみがある	評点( )	)	評価項目のねらい ・福祉用具の安全が確保されているか ・福祉用具ごとの履歴管理が行われているか
	標準項目			確認根拠
	1 配送前には、福祉用具の安全性について点検している			
	2 福祉用具ごとに購入から破棄、入れ替えまでのプロセスが明確に	示されている		
	3 福祉用具ごとに故障・修理履歴の管理を行っている			
	【標準項目を超えた取り組み】			
	価項目4のコメント			
	良いと思う点			改善する必要があると思う点

## 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 1 利用者のプライバシー保護を徹底している	評点(	)	評価項目のねらい ・日常の中で、どのように利用者のプライバシーの保護をしているのか ・個々の職員のみならず、組織的な対応がされているか
標準項目			確認根拠
1 利用者について他機関へ照会する際、利用者の承諾を得るように	している		
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			
3 利用者の羞恥心に配慮した支援を行っている			
【標準項目を超えた取り組み】			

1	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	)	評価項目のねらい ・日常の中で、利用者の権利を擁護し、不適切な対応を排除しているか ・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		確認根拠		
	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 1 機会を設けている)				
	利用者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 2 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、 している				
	3 虐待被害にあった利用者がいる場合には、必要に応じて関係機関と連携しながら 対応する体制を整えている 4 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				
	【標準項目を超えた取り組み】				
サプカテゴリー5のコメント					
良いと思う点		改善する必要があると思う点			

## サブカテゴリー6 事業所業務の標準化

評価項目 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	評点(	)	評価項目のねらい ・業務の一定水準を確保するため、手引書等を整備しているか ・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			確認根拠
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 1 本事項や手順等を明確にしている	3サービスの基	ţ	
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			
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 検している	いるかどうかを	点	
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 4 を活用している	常的に手引書等	等	
【標準項目を超えた取り組み】			
評価項目 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	評点(	)	評価項目のねらい ・業務の標準レベルを見直す仕組みをどのように確立しているか ・よりよいサービス提供を全体化するため、どのような工夫をしているか
標準項目	-		確認根拠
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 1 られている	しの基準が定	め	
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 2 からの意見や提案を反映するようにしている	員や利用者等	 F	
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 2 からの意見や提案を反映するようにしている 。職員一人ひとりが丁夫・改善したサービス事例などをもとに、基本			
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2 からの意見や提案を反映するようにしている 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 の改善に取り組んでいる			

評価項目 3 評価項目 3			評価項目のねらい		
	さまざまな取り組みにより、業務の一定水準を確保している	評点(	)	・職員全体が、一定のサービス水準を確保する取り組みをしているか ・業務の標準化を図るための0JT等多様な手段を評価する	
	標準項目			確認根拠	
	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				
	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				
	3 職員全員が、利用者の安全性に配慮した支援ができるようにしている				
	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				
	【標準項目を超えた取り組み】				
サプカテゴリー 6 のコメント					
١	良いと思う点			改善する必要があると思う点	