

## 令和2年度 共通評価項目（6. サービス提供のプロセス）

### 居宅介護支援

#### 1 サービス情報の提供

##### 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
- 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
- 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

#### 2 サービスの開始・終了時の対応

##### 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
- 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

##### 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

- 1 利用者が居宅介護支援事業所の変更を希望する場合、継続的にサービスが提供されるよう対応している
- 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と連携して支援体制を整えている
- 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じている

#### 3 個別状況に応じた計画策定・記録

##### 1 利用者の要望や状況に応じて、要介護認定等に係る申請の代行・支援等を行っている

- 1 利用者（家族）から要介護認定等の申請の代行を依頼された場合には、協力している
- 2 利用者の状態が変化して要介護度が変わったと思われる場合には、要介護状態区分変更の申請のための支援や助言を行っている
- 3 介護保険外の申請書類の作成（減額申請等）について、支援や助言を行っている

##### 2 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
- 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

##### 3 利用者が居宅で日常生活を営むことが困難になった場合には、サービス提供事業者や医療機関の意見を参考に対応する体制を整えている

- 1 サービス提供事業者や医療機関と連携をとりながら利用者の状況を把握している
- 2 利用者が介護保険施設等や医療機関等への入所・入院を希望する場合には、情報提供等の便宜を図っている
- 3 利用者が介護保険施設等や医療機関等への入所・入院を希望する場合には、主治医と連携をもって対応している

##### 4 介護保険施設や医療機関等を退所・退院する利用者が居宅における生活に円滑に移行できるよう支援している

- 1 利用者が介護保険施設や医療機関等を退所・退院する際には、事前にカンファレンスを行うなど必要な情報を入手する体制を整えている
- 2 居宅での生活における留意点等の情報を介護保険施設等から聴取し、状態を把握することで居宅サービス計画に役立てている

#### 4 サービスの実施

##### 1 利用者の個別の情報や要望を把握している

- 1 利用者の特性に応じて、コミュニケーションのとり方を工夫している
- 2 利用者の個別事情や要望の把握をし、記録している
- 3 利用者および家族から聞き取る以外に観察などで状況を確認し、情報の把握に役立てている
- 4 利用者の要望以外に、把握した状況を分析し生活課題を抽出している
- 5 アセスメント時に利用者が望む生活像の把握をしている

##### 2 一人ひとりの居宅サービス計画は、利用者本人や家族の希望と関係者の意見を取り入れて作成している

- 1 事業所として居宅サービス計画作成にあたっての基本的考え方や方法を明確にしている（個性の尊重・自立支援の視点等）
- 2 介護保険サービス及び介護保険外サービスに関する情報を収集し、利用者のニーズに応じて提供している
- 3 居宅サービス計画は利用者の望む生活像をもとに、利用者の状況や要望などを取り入れて作成している
- 4 利用者と家族の意向が異なる場合には、話し合いを行うなど、調整を図っている
- 5 利用者の要望と専門的視点からみたニーズが一致しない場合、可能な限り利用者へ説明し同意を得るようにしている
- 6 作成した居宅サービス計画の内容（サービスの種類、回数、利用者負担金額等）について説明し、同意を得ている

3 利用者の状態を分析し、サービス担当者会議によって効果的な居宅サービス計画となるように調整している

- 1 家族やサービス提供事業者等関係者とアセスメント内容を共有している
- 2 介護支援専門員が作成した居宅サービス計画のサービス内容について、家族やサービス提供事業者等関係者から意見を収集し、必要に応じて見直しをしている
- 3 サービス担当者会議の内容を記録している
- 4 必要に応じて、自治体や地域包括支援センター等と連携を図っている

4 居宅サービス計画に基づいて提供されるサービスの開始当初に、サービス提供の状況を確認している

- 1 提供されているサービス内容が居宅サービス計画の援助目標に沿ったものであるか確認をしている
- 2 サービスの提供によって生じる利用者の状態や環境等の変化を確認している
- 3 提供しているサービスに過不足がないかの確認をし、必要に応じて調整している
- 4 居宅介護支援の経過を記録し、把握している
- 5 利用者、家族とサービス提供事業者の関係が良好であるか確認をしている

5 利用者の状態や環境の変化を継続的に把握し、必要に応じて居宅サービス計画の見直し・変更を行っている

- 1 居宅サービス計画における援助目標の達成度を定期的に把握し、記録している
- 2 利用者の状況や要望等の変化を定期的に把握している
- 3 援助目標の達成状況や利用者の状態変化等必要に応じて再アセスメントを行っている
- 4 利用者の状態や要望の変化に対応し居宅サービス計画の見直し・変更をしている

## 5 プライバシーの保護等個人の尊厳の尊重

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
- 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

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)
- 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

## 6 事業所業務の標準化

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
- 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
- 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

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
- 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