

〔令和4年度〕

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職員自己評価項目により
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。

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	利用者等に対してサービスの情報を提供している	1	利用者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いものにしている	☐	☐	☐
		3	事業所の情報を、行政や関係機関等に提供している	☐	☐	☐
		4	利用者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	☐	☐	☐

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、理解を得ている	1	サービスの開始にあたり、基本的ルール、重要な事項等を利用者の状況に応じて説明している	☐	☐	☐
		2	サービス内容について、利用者の理解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	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐
		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	☐	☐	☐
		3	サービス利用前の生活をふまえた支援を行っている	☐	☐	☐
		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	☐	☐	☐

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	☐	☐	☐
		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	☐	☐	☐
		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	☐	☐	☐
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支援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	☐	☐	☐
		2	計画を利用者にわかりやすく説明し、同意を得ている	☐	☐	☐
		3	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	☐	☐	☐
		4	計画を緊急に変更する場合のしくみを整備している	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐
		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	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐
		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	☐	☐	☐

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	個別支援計画に基づいて自立生活が営めるよう支援している	1	個別支援計画に基づいて支援を行っている	☐	☐	☐
		2	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	☐	☐	☐
		3	利用者一人ひとりがその人らしく生活できるよう支援を行っている	☐	☐	☐
		4	利用者の支援は関係職員が連携をとって行っている	☐	☐	☐
		5	介助が必要になった利用者には、介護保険サービスの利用による支援の体制を整えている	☐	☐	☐
6-4-2	食事は、利用者の状態や要望を反映したサービスを行っている	1	利用者の状態に応じた食事提供や支援(見守り・声かけを含む)を行っている	☐	☐	☐
		2	利用者の状態や嗜好に応じて献立を工夫している	☐	☐	☐
		3	利用者が選択できる食事を提供している	☐	☐	☐
		4	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	☐	☐	☐
		5	食事を楽しむ工夫をしている	☐	☐	☐
6-4-3	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	利用者の状態や希望に応じた入浴方法や支援(見守り・声かけを含む)を行っている	☐	☐	☐
		2	入浴できる曜日や時間など利用者にわかりやすいように明示している	☐	☐	☐
		3	浴室や脱衣室は清潔で、快適な状態にしている	☐	☐	☐

令和4年度 養護老人ホーム版 サービス分析シート(職員用)

6-4-4	利用者が主体的に健康管理や介護予防に取り組むための支援体制を整えている	1	健康管理や介護予防等に関する利用者からの相談に応じる体制を整えている			
		2	利用者の主治医や常用薬等について把握し、服薬管理は利用者の状況に応じた支援を行っている			
		3	精神的なケアが必要な利用者に対して支援の体制を整えている			
		4	日常生活上で介護予防につながるような働きかけや工夫をしている			
		5	利用者の体調変化(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			
		6	日頃から医療機関と連携を図り、必要時には措置を講じている			
6-4-5	日常生活では、利用者の状態や意思を反映した支援を行っている(食事・入浴以外)	1	利用者の状態に応じて、身の回りのことができないときには支援する体制がある			
		2	区市町村・福祉事務所等と連絡をとり、必要に応じ利用者への情報提供・手続き等の援助を行っている			
		3	利用者同士の人間関係を良好に保つ工夫をしている			
6-4-6	利用者の生活が健康で明るくなるよう、施設の生活に工夫をしている	1	日常生活の中で楽しめる機会を設けている			
		2	施設内で利用者一人ひとりに応じた役割や生きがいを見出せるよう支援している			
		3	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、原則として自由である			
		4	利用者が落ち着ける雰囲気づくりをしている			
		5	食堂やトイレなどの共用スペースは汚れたら随時清掃を行う体制があり、安全性や快適性に留意している			

令和4年度 養護老人ホーム版 サービス分析シート(職員用)

6-4-7	施設と家族との交流・連携を図っている	1	家族との接し方について本人や家族等の意思を確認している			
		2	家族等との外出・外泊・面会時間は可能な限り希望に応じている			
		3	家族が参加できる施設の行事を実施している			
		4	利用者と家族がゆっくり話せるように配慮している			
		5	緊急時に家族等と連絡が取れる体制を整えている			
		6	家族からの相談に対応する体制を整えている			
6-4-8	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	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			
		2	利用者が職員以外の人と交流できる機会を確保している			
		3	利用者が地域のさまざまな資源を利用する機会を設けている			

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)を外部和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	☐	☐	☐
		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	☐	☐	☐
		3	利用者の羞恥心に配慮した支援を行っている	☐	☐	☐
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)	☐	☐	☐
		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	☐	☐	☐

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	☐	☐	☐
		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	☐	☐	☐
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	☐	☐	☐
		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	☐	☐	☐

○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）