

〔平成31年度（2019年度）〕

チェック式自己評価用

## 短期入所生活介護【ショートステイ】

### サービス分析シート 【自己評価用】

#### 経営層合議用

|              |       |      |   |
|--------------|-------|------|---|
| 作成日<br>(完成日) | 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の記入手順】

##### ■分析シートの構成

- 「組織マネジメント分析シート」は、7つの大きな「カテゴリー（評価の領域）」で構成されています。  
このシートは、6番目のカテゴリー「6. サービス提供のプロセス」のシートです。

##### ■自己評価の進め方

- 「評価項目」の内容を確認し、評価項目を最終的に評価する「標準項目」の自己評価を行っていただきます。
- 記入方法
  - 標準項目の内容について、事業者として「継続的な取り組み」があれば、「継続的な取り組みがある」欄にチェックをつけます。
  - 上記の「継続的な取り組み」について確認できる根拠となる資料があれば、「その取り組みの記録等がある」欄にチェックをつけます。
- 各カテゴリーに関する事業者の取り組みについて、事業者として「良いと思う点」「改善する必要があると思う点」について、自由に記載してください。
- チェック内容等についての補足事項は、備考欄をご活用ください。

##### ■その後の評価の進め方

- 事業者の自己評価内容に沿って、評価機関が訪問調査でヒアリングを行います。  
当該項目での取り組み内容や取り組みの状況、その取り組みが確認できる根拠などを把握するためのヒアリングを行います。
- ヒアリングによって得られた状況をもとに評価機関が分析を行ない、最終的な評価結果を作成し、事業者に報告します。

## 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                           | 標準項目                                       | 継続的な取り組みがある | その取り組みの記録等がある | 備考 |
|--------------------------------|--|-------------|---------------|----|
| 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 | 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              |             |               |    |
|                                | 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している   |             |               |    |
|                                | 事業所の情報を、行政や関係機関等に提供している                    |             |               |    |
|                                | 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 |             |               |    |

## 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。

## 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                                      | 標準項目  | 継続的な取り組みがある | その取り組みの記録等がある | 備考 |
|---|---|-------------|---------------|----|
| 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         | 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     |             |               |    |
|   | 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           |             |               |    |
|   | 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 | 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 |             |               |    |
|   | 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         |             |               |    |
|   | サービス利用前の生活をふまえた支援を行っている                       |             |               |    |
|   | 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。

## 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   | 標準項目   | 継続的な取り組みがある | その取り組みの記録等がある | 備考 |
|--|--|-------------|---------------|----|
| 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 | 利用者的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           |             |               |    |
|  | 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                    |             |               |    |
|  | 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の介護計画を作成している             | 計画は、利用者の希望を尊重して作成、見直しをしている                           |             |               |    |
|  | 計画を利用者にわかりやすく説明し、同意を得ている                             |             |               |    |
|  | 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                |             |               |    |
|  | 計画を緊急に変更する場合のしきみを整備している                              |             |               |    |
| 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                      | 利用者一人ひとりに関する必要な情報を記載するしきみがある                         |             |               |    |
|  | 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                      | 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                 |             |               |    |
|  | 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3 個別状況に応じた計画策定・記録について

| 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、利用者に知つ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4 サービスの実施

| 評価項目                            | 標準項目                            | 継続的な取り組みがある | その取り組みの記録等がある | 備考 |
|---------------------------------|---------------------------------|-------------|---------------|----|
| 6-4-1 介護計画に基づいて自立生活が営めるよう支援している | 介護計画に基づいて支援を行っている               |             |               |    |
|                                 | 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 |             |               |    |
|                                 | 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  |             |               |    |
|                                 | 利用者の支援は家族や関係機関、関係職員が連携をとって行っている |             |               |    |

## 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。

| 評価項目                              | 標準項目                                | 継続的な取り組みがある | その取り組みの記録等がある | 備考 |
|-----------------------------------|-------------------------------------|-------------|---------------|----|
| 6-4-2 栄養バランスを考慮したうえで、おいしい食事を出している | 利用者の状態に応じた食事提供や介助を行っている             |             |               |    |
|                                   | 利用者の状態や嗜好に応じて献立を工夫している              |             |               |    |
|                                   | 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すらすことができる |             |               |    |
|                                   | 食事を楽しむ工夫をしている                       |             |               |    |

## 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                             | 標準項目                            | 継続的な取り組みがある | その取り組みの記録等がある | 備考 |
|----------------------------------|---------------------------------|-------------|---------------|----|
| 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 | 利用者の状態に応じた入浴方法や介助を行っている         |             |               |    |
|                                  | 健康上の理由等で入浴できなかった利用者には代替方法をとっている |             |               |    |
|                                  | 入浴の誘導は利用者に負担がかかるないように考慮し、行っている  |             |               |    |
|                                  | 浴室や脱衣室は清潔で、快適な状態にしている           |             |               |    |

## 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                             | 標準項目   | 継続的な取り組みがある | その取り組みの記録等がある | 備考 |
|----------------------------------|--|-------------|---------------|----|
| 6-4-4 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 | 在宅で行っている排泄方法を踏まえ、利用者や家族と話し合ったうえで本人の状況に合った介助をしている |             |               |    |
|                                  | トイレ(ポータブルトイレを含む)は使いやすさや安全面を考慮し、それに応じた環境整備をしている   |             |               |    |
|                                  | トイレ(ポータブルトイレを含む)は衛生面に配慮し、清潔にしている                 |             |               |    |

## 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。

## 平成31年度(2019年度) 短期入所生活介護【ショートステイ】版 サービス分析シート

| 評価項目                                | 標準項目   | 継続的な取り組みがある | その取り組みの記録等がある | 備考 |
|-------------------------------------|--|-------------|---------------|----|
| 6-4-5 移動、整容の支援は、利用者の状態や意思を反映して行っている | 利用者の状態にあつた移動方法を検討している<br>服装や整容は利用者の好みを反映した支援を行っている |             |               |    |
| 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                         | 標準項目  | 継続的な取り組みがある | その取り組みの記録等がある | 備考 |
|------------------------------|---|-------------|---------------|----|
| 6-4-6 利用者の健康を維持するための支援を行っている | 入所時の健康チェックを行っており、状態に応じて必要な処置を講じている<br>利用者の状態に応じた健康管理や支援をしている<br>健康状態に関して、利用者の相談に応じ、必要に応じて利用者や家族、介護支援専門員等に説明をしている<br>服薬管理は誤りがないようチェック体制の強化などしきみを整えている<br>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 |             |               |    |
| 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31年度(2019年度) 短期入所生活介護【ショートステイ】版 サービス分析シート

| 評価項目   | 標準項目  | 継続的な取り組みがある | その取り組みの記録等がある | 備考 |
|--|---|-------------|---------------|----|
| <b>利用者の生活機能向上や健康増進を目的とした機能訓練サービスを工夫して実施している</b><br>6-4-7 | 必要に応じて機能訓練の評価を行い、在宅生活においていかせるよう支援している<br>レクリエーションや趣味活動に機能訓練の要素を取り入れるなど、楽しんで機能訓練を行えるような工夫をしている |             |               |    |

## 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、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。

| 評価項目   | 標準項目   | 継続的な取り組みがある | その取り組みの記録等がある | 備考 |
|--|--|-------------|---------------|----|
|  | 日常生活の中で楽しめる機会を設けている  |             |               |    |
| <b>施設で過ごす時間は楽しく快適で、利用者が自立的な生活を送ることができるような工夫(アクティビティ等)を行っている</b><br>6-4-8 | 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<br>利用者が落ち着ける雰囲気づくりをしている<br>居室や食堂などの共用スペースは汚れたら隨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 |             |               |    |

## 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、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。

| 評価項目                     | 標準項目   | 継続的な取り組みがある | その取り組みの記録等がある | 備考 |
|--------------------------|--|-------------|---------------|----|
| 6-4-9 施設と家族との交流・連携を図っている | 家族などの面会等は可能な限り希望に応じている<br>利用中の状況を家族や介護支援専門員に報告し、必要に応じてアドバイスをするなど在宅生活の支援をしている |             |               |    |

## 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。

| 評価項目                      | 標準項目   | 継続的な取り組みがある | その取り組みの記録等がある | 備考 |
|---------------------------|--|-------------|---------------|----|
| 6-4-10 幅を広げるための取り組みを行っている | 地域との連携のもとに利用者の生活の<br>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<br>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 |             |               |    |

## 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。

## 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                                     | 標準項目   | 継続的な取り組みがある | その取り組みの記録等がある | 備考 |
|--|--|-------------|---------------|----|
| 6-5-1 利用者のプライバシー保護を徹底している                | 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                     |             |               |    |
|  | 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 |             |               |    |
|  | 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 | 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)                         |             |               |    |
|  | 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5 プライバシーの保護等個人の尊厳の尊重について

| 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。

## サブカテゴリー6 事業所業務の標準化

| 評価項目                                    | 標準項目  | 継続的な取り組みがある | その取り組みの記録等がある | 備考 |
|---|---|-------------|---------------|----|
| 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 | 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    |             |               |    |
|   | 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       |             |               |    |
|   | 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 標準的な業務水準を見直す取り組みをしている             | 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                |             |               |    |
|   | 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 |             |               |    |

## サブカテゴリー6 事業所業務の標準化について

| 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。