< 従業者等自己評価_様式例 >

実施日:西暦 年 月 日 氏名:

■ 評価の結果「<u>できている</u>」と感じた点や、日頃から特に力を入れている点

■ 評価の結果、「<u>できていない</u>」と感じた点と、改善に向けた取組案

※上記は、従業者等自己評価の後に記入してください

■ 評価表 [従業者等自己評価]

			従業者等	自己評価		
番号	評価項目	よく	おおよそ	あまりで	全く	評価の視点・
一号		できて	できてい	きていな	できてい	評価にあたっての補足
		いる	る	()	ない	
Ι	事業運営の評価 [適切な事業運算	営]				
(1)	理念等の明確化					
1 3	看護小規模多機能型居宅介護の特	持徴を踏ま に	えた理念等			
1	O サービスに求められる「①医					✔ ①~⑤の全てを含む理念等がある場合は「よくできている」
	療ニーズの高い利用者の在					✔ ①~⑤の一部を含む理念等が掲げられている場合は、「おおよそでき
	宅生活の継続支援」、「②在宅	[具体的な	状況•取組	内容]		ている」もしくは「あまりできていない」
	での看取りの支援」、「③生活					✔ 独自の理念等が明確化されていない場合は「全くできていない」
	機能の維持回復」、「④家族の					
	負担軽減」、「⑤地域包括ケア					
	への貢献」を含む、独自の理					
	念等を掲げている					

番号 2	評価項目 O サービスの特徴および事業 所の理念等について、職員が その内容を理解し、実践して いる	よく できて いる	従業者等 おおよそ できてい る *状況・取組	自己評価 あまりで きていな い 内容]	全く できてい ない	評価の視点・ 評価にあたっての補足 ✓ 「サービスの特徴および理念等を踏まえた実践」の充足度を評価します ✓ 独自の理念等が明確化されていない場合は「全くできていない」
	人材の育成					
1	専門技術の向上のための取組			T		
3	O 職員との話し合いなどを通 じて、各職員の中長期的な育 成計画などを作成している	[具体的な	≭状況・取組	 内容]		✓ 「育成計画の作成」の状況について、充足度を評価します✓ すべての職員について育成計画などを作成している場合は「よくできている」✓ 育成計画などを作成していない場合は「全くできていない」
4	O 法人内外の研修を受ける機会を育成計画等に基づいて確保するなど、職員の専門技術の向上のための日常業務以外での機会を確保している	<u>[具体的な</u>	≒状況・取組	 内容]		✓ 「専門技術の向上のための日常業務以外での機会の確保」について、 充足度を評価します

			外来本体	5百二亚年		
317.		F /		学自己評価 キキャズ	^ /	評価の視点・
番号	評価項目	よく	おおよそ	あまりで	全く	評価の祝点・
7		できて いる	できてい	きていな	できてい ない	評価にめたつくの構定
	A 3###		5 S	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	1,21,	
(2)	介護職・看護職間の相互理解を深	こう かんためい	り機会の催 -			
5	〇 介護職・看護職・介護支援専					✔ 「情報を共有する機会」の充足度を評価します
	門員の間で、職員が相互に情					✓ 例えば「利用者等の具体的なケースについて話し合うための、定期
			<u> </u> 			
	報を共有する機会が、確保さ	<u> 共体的</u> /。	↓状況・取組	<u>[内谷]</u>		的なカンファレンスの開催」などが考えられます
	れている					
(3)	 組織体制の構築					
1)	運営推進会議で得られた意見等の)反映				
6	O 運営推進会議で得られた要					✔ 「得られた要望・助言等のサービスへの反映」の視点から、充足度
	望、助言等を、サービスの提					を評価します
	供等に反映させている	「目 <i>はもわま</i>	<u> </u> >√12:2□ 15-4□	 		
	供寺に区吹させている	<u>L共体的</u> 。	↓状況・取組	<u>[内谷]</u>		
	1	I				II.

番号	評価項目 関係 対象 できる かいまい かいまい かいまい かいまい かいまい かいまい かいまい かいま	よく できて いる (就業環境(おおよそ できてい る	等自己評価 あまりで きていな い	全く できてい ない	評価の視点・ 評価にあたっての補足
7	O 職員が、安心して働くことが できる就業環境の整備に努 めている		≭状況・取組	<u> </u> 内容]		 ✓ 「職員が、安心して働くことのできる就業環境」の充足度を評価します ✓ 例えば、「職員の能力向上の支援」、「精神的な負担の軽減のための支援」、「労働時間への配慮」などが考えられます
	情報提供・共有のための基盤整備 利用者等の状況に係る情報の随時		有のための	環境整備		
8	○ 利用者等の情報について、随 時更新を行うとともに、必要 に応じて職員間で迅速に共 有できるよう工夫されてい る		□ *状況・取組			 ✓ 「情報の随時の更新」と「職員間で迅速に共有するための工夫」の 2つの視点から、充足度を評価します

			企業者等	等自己評価		
番	₹# /#* ##	よく	おおよそ	あまりで	全く	評価の視点・
番号	評価項目	できて	できてい	きていな	できてい	評価にあたっての補足
		いる	る	\ \ \	ない	
(5)	安全管理の徹底					
1) =	各種の事故に対する安全管理					
9	O サービス提供に係る利用者					✔ 「各種の事故に対する予防・対策」の充足度を評価します
	等および職員の安全確保の					対策が求められる事項としては、例えば「医療・ケア事故の予防・
	ため、事業所においてその具	[具体的な	∵状況・取組]内容]		対策」、「交通安全」、「夜間訪問時の防犯対策」、「個人情報保護」な
	体的な対策が講じられてい					どが考えられます
	る					
(2)	 災害等の緊急時の体制の構築					
10	O 災害などの緊急時において					✓ 「緊急時におけるサービス提供のための備え」について、充足度を
	も、サービス提供が継続でき					評価します
	るよう、職員、利用者、関係	「目休的な	└──── ▷状況•取組	⊥]広灾]		✓ 例えば、「安否確認方法の明確化」、「連絡先リストの作成」、「医療材」
	機関の間で、具体的な対応方	L>7 147 H 37 G	<u> </u>	TI. 144.7		料などの確保」、「災害時ケアのマニュアル化」などが考えられます
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					「村はこり惟休」、「火音时グナリマーユナルに」なるかちんりればり
	針が共有されている					

番号	部在15日	よく	おおよそ	あまりで	全く	評価の視点・
月号	評価項目	できて	できてい	きていな	できてい	評価にあたっての補足
		いる	る	\ \	ない	
I	サービス提供等の評価					
1. 7	利用者等の特性・変化に応じた専門	的なサービ	ごス提供			
(1)	利用者等の状況把握及びアセス	メントに基っ	づく計画の代	F成		
① 利		个護・看護両面	からの一体的な	なアセスメント	の実施	
11	O 在宅時の利用者の生活状況					✔ 「家族等も含めた 24 時間の暮らし全体に着目したアセスメント」
	や家族等介護者の状況等を					の充足度を評価します
	含む、利用者等の 24 時間の	[具体的な	· ★状況・取組	· [内容]	ı	✔ ケアが包括的に提供される看護小規模多機能型居宅介護において
	暮らし全体に着目したアセ					は、家族等を含めた 24 時間の暮らし全体に着目したアセスメント
	スメントが行われている					が必要となります
12	O 介護職と看護職がそれぞれ					✓ 「介護職と看護職間でのアセスメント結果の共有」について、充足
	の視点から実施したアセス					度を評価します
	メントの結果が、両職種の間	[具体的な	状況•取組	[内容]		✔ 介護・看護の両面から行われたアセスメントの結果は、その後のつ
	で共有されている					き合わせなどを通じて、両職種で共有されることが望ましいといえ
						ます

番号	評価項目	よくできている	おおよそ できてい る	第自己評価 あまりで きていな い	全く できてい ない	評価の視点・ 評価にあたっての補足
13	利用者等の「尊厳の保持と自己実	長規の達成」 │	を里倪し	た計画の作	=成 	/ 「字佐笠の老さた今みを乱声の佐代」について、大口庇と郭伊士和
13	O 家族を含む利用者等の考え を把握するとともに、その目					✓ 「家族等の考えを含めた計画の作成」について、充足度を評価し利用者のみでなく、家族等の考えを適切に把握するとともに、その考
	標の達成に向けた計画が作		└───── :状況•取組	└─── [内容]		えを含めた計画を作成することは重要であるといえます
	成されている					
14	○利田老の左よる先力な具上					✓ 「利用者の有する能力を活かした、心身機能の維持回復を重視した」
14	O 利用者の有する能力を最大 限に活かした、「心身の機能					・「利用名の有する能力を活かした、心身機能の維持回復を重視した 計画の作成」について、充足度を評価します
	の維持回復」「生活機能の維	「目体的な	∵状況•取組			「利用者が尊厳を持って、その有する能力に応じ地域において自立
	持又は向上」を目指すことを	<u>[[</u>	<u>- 1人 ルし ⁻ 月X 市</u>			した日常生活を営む」ために、必要な視点であるといえます
	重視した計画が作成されて					oren in Elice as a restor and a spaint consider year
	いる					
3	利用者の今後の状況変化の予測と	こ、リスク智	萱理を踏ま	えた計画の	作成	
15	○ 利用者の今後の状況変化の					✔ 「状況変化の予測」と「リスク管理」の2つの視点から、充足度を
	予測と、リスク管理を踏まえ					評価します
	た計画が作成されている	[具体的な	状況•取組	<u>[内容]</u>		✔ 介護・看護が一体的に提供される看護小規模多機能型居宅介護にお
						いては、特に看護職による予後予測などを踏まえて計画を作成する
						ことが重要です
		<u> </u>				

番号	評価項目	よく	おおよそ	等自己評価 あまりで	全く	評価の視点・
万		できて いる	できている	きていない	できてい ない	評価にあたっての補足
(2)	└────────────────────────────────────	_	_		1,4,	
	 迷続したアセスメントを通じた、利用					
16	Ο サービス提供を通じた継続					✓ 「早期の把握」と「計画への適宜反映」の2つの視点から、充足度
	的なアセスメントにより、利					を評価します
	用者等の状況変化を早期に	[具体的な	└─── └状況•取組	 l内容]		
	把握し、計画への適宜反映が					
	行われている					
② 居	岩でへの訪問を含む、利用者等の暮らし全	全体に着目した	たアセスメン	トの実施と計	画への反映	
17	○ 通い・泊まりの利用に過度に					✔ 「訪問による、家族等を含めた居宅での生活状況の変化の継続的な
	偏らないよう、適時適切に利					把握」という視点から、充足度を評価します
	用者宅を訪問することで、家	[具体的な	状況・取組	<u>[内容]</u>		✔ 訪問によるケアの提供は、家族等を含めた居宅での生活状況を把握
	族等を含めた居宅での生活					するためにも重要です
	状況の変化を継続的に把握					
	している					

			◇大- 	5百二标压		
317.		F /	が来有る おおよそ	第自己評価 あまりで	全く	評価の視点・
番号	評価項目	よく できて	できてい		至く できてい	評価にあたっての補足
		いる	じさしい	きていない	ない	計画でありにうてのが開発
3 7	 利用者等の状況変化や目標の達成			,		
18	○ 利用者等の状況変化や目標					✓ 「利用者等の状況変化や目標の達成状況等の事業所内外を含む関係
10						
	の達成状況等について、主治					多職種との情報共有」について、充足度を評価します
	医など、事業所内外を含む関	[具体的な	状况•取組	<u>[内容]</u>		
	係多職種と情報が共有され					
	ている					
(3)	介護職・看護職の協働による一体的	内なサービ	スの提供			
1 (1)	介護職と看護職の相互の専門性を	生かした	柔軟なサー	ビスの提供	Ė.	
19	○ 介護職と看護職のそれぞれ					✔ 「介護職と看護職の専門性を活かした役割分担」について、充足度
	の専門性を最大限に活かし					を評価します
	ながら、柔軟な役割分担が行	[具体的な	└──── └状況•取組	 [内容]	I	✔ 介護・看護が一体的に提供される看護小規模多機能型居宅介護では、
	われている					効果的・効率的なサービス提供のために、各々の専門性を活かした
	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					役割分担や、業務の状況等に応じた柔軟な役割分担を行うことが重
						要です
20	O 利用者等の状況について、介					✔ 「介護職と看護職の情報共有および対応策の検討」について、充足
	護職と看護職が互いに情報					度を評価します
	を共有し対応策を検討する	「目/太的か	└ └状況•取組	└ 		23 200 100 200
		<u>し六 仲間</u>	<u> </u>	<u>[[台[]]</u>		
	など、両職種間の連携が行わ					
	れている					

			 	第自己評価		
釆		よく	おおよそ	あまりで	全く	評価の視点・
番号	評価項目	できて	できてい	きていな	さきてい	評価にあたっての補足
·		いる	る る	\ \(\)	ない	HI IMICOSTIC S CISTING
2 =	看護職から介護職への情報提供は	よび提案				
21	○ 看護職から介護職に対して、					✓ 「看護職の専門性を活かした、介護職への情報提供や提案等」につ
	疾病予防・病状の予後予測・					いて、充足度を評価します
	心身の機能の維持回復など	「旦体的だ	└ └状況•取組	└──── 内容]		✓ このような情報提供や提案等は、看護職の専門性を活かした役割の
	の観点から、情報提供や提案	LSCHTH J.O	**////// ** //***	<u> </u>		1つとして期待されます
						1 7 C C C (
	等を行っている					
(4)	利用者等との情報及び意識の共有	Ī				
1) 7	利用者等に対するサービスの趣旨	るび特徴等	等について	の情報提供	ţ.	
22	O サービスの趣旨および特徴					✔ 「利用者等の理解」について、充足度を評価します
	等について、分かりやすく説					
	明し、利用者等の理解を得て	「具体的な	└──── └状況•取組	· 内容]	1	
	いる		· 1/4//0 - 1/4/10	·· • H J		
	v					

番号	評価項目	よく	おおよそ	穿自己評価 あまりで	全く	評価の視点・
号	H IM X I	できて いる	できてい	きていない	できてい ない	評価にあたっての補足
(2) ž	 利用者等への「在宅での療養生活	"	<u>る</u> 皆道・説明	,	120,	
23	O 作成した計画の内容や在宅	1 (-), 01	L (1 P)			✓ 「利用者等の理解」について、充足度を評価します
	での療養生活の継続に向け					A 17 (1 d o o o o o o o o o o o o o o o o o o
	て留意すべき点等について、	「旦体的だ	└ └状況•取組	└──── 内突]		
	分かりやすく説明し、利用者	LSC PTH J'O	(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(1)(<u> </u>		
	等の理解を得ている					
	4 2 2 2 1 2 1 3 2 1 3					
24	 ○ 利用者等が行う医療処置や					/ 「利田老笠の理解」について、大口座と辺伝します
24						✔ 「利用者等の理解」について、充足度を評価します
	医療機器の取り扱い方法、家			1-4-7		
	族等が行うケアの提供方法	<u> 具体的な</u> 	状況•取組	[内容]		
	等について、分かりやすく説					
	明し、利用者等の理解を得て					
	いる					
3	重度化した場合や終末期における	対応方針の	の、利用者	等との相談	{と共有	
25	〇 利用者本人 (意思の決定・表					✔ 「サービス提供への適切な反映」について、充足度を評価します
	示ができない場合は家族等)					
	の希望や意向を把握し、サー	[具体的な	状況•取組	<u>[内容]</u>		
	ビスの提供に反映している					

			従業者等			
番	 	よく	おおよそ	あまりで	全く	評価の視点・
番号	評価項目	できて	できてい	きていな	できてい	評価にあたっての補足
		いる	る	<i>۱</i> ۷	ない	
26	〇 在宅生活の継続の可否を検					✔ 「将来に発生し得る様々なリスクを想定した上での、対応策の検討
	討すべき状況を予め想定し、					と共有」について、充足度を評価します
	その際の対応方針等につい	[具体的な	状況•取組	 [内容]		
	て、利用者等と相談・共有す					
	ることができている					
27	○ 幼士期をマファキュンテ 41円土					/ 「又然わたが死さるの奴鬼の説明」 1. 「記録の左無」の2~の押上
21	O 終末期ケアにおいて、利用者 ************************************					✓ 「予後および死までの経過の説明」と「記録の有無」の2つの視点
	等に適切な時期を見計らっ					から、充足度を評価します
	て、予後および死までの経過	[具体的な	状況•取組	<u>[内容]</u>		✔ 「丁寧に説明し」且つ「記録として残している」場合は「よくでき
	を丁寧に説明し、説明した内					ている」
	容や利用者等の意向等を記					
	録として残している					
2. §	□ 多機関・多職種との連携					
(1)	病院・施設等との連携による円滑	で切れ目の	ないケアの)提供		
1)	病院・施設等との連携や情報共有	育等による、	在宅生活	への円滑な	 :移行	
28	Ο 病院・施設等との連携・情報					✓ 「利用者の円滑な在宅生活への移行」について、充足度を評価しま
	共有等により、病院・施設等					す
	からの、利用者の円滑な在宅	[具体的な	∵状況•取組	 [内容]	<u> </u>	✔ 例えば、「退院・退所前のカンファレンスへの参加」、「利用者等に係
	生活への移行を支援してい					る病院・施設等との継続した情報共有」などの取組が考えられます
	る					

				5百つ 11 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7		
亚		F /	ル来有う おおよそ	第自己評価 あまりで	△ /	評価の視点・
番号	評価項目	よく できて	おおよそ できてい	めまりで きていな	全く できてい	評価にあたっての補足
		いる	できてい る	りっていな	ない	計画でありこうでの無足
2	 入院・入所の可能性がある利用者(
29	O すべての利用者について、緊					✓ 「緊急時の対応方針等の主治医等との相談・共有」を評価します
23						
	急時の対応方針等を、主治医					✓ 利用者の状態変化・家族等介護者の状況の変化など、実際に発生す
	等と相談・共有することがで	<u>[具体的な</u>	状況•取組	<u>[内容]</u>		る前の段階から予め対応方針等を主治医等と相談・共有しておくこ
	きている					とが重要です
3 ‡	也域の医療機関等との連携による、急	変時・休日夜	間等に対応	可能な体制の)構築 	
30	〇 地域の医療機関等との連携					✔ 「即座な対応が可能な体制の構築」について、充足度を評価します
	により、休日夜間等を含め					
	て、すべての利用者につい	「旦体的だ	└ └状況•取組	 内容]		
	て、急変時に即座に対応が可	LZKIT'H J'O	トレンシロ コス小山	ri. 1.[1]		
	能な体制が構築されている					
		<u> </u>				

番	₩ / IT · T □	よく	おおよそ	あまりで	全く	評価の視点・
番号	評価項目	できて	できてい	きていな	できてい	評価にあたっての補足
		いる	る	V	ない	
(2)	多職種との連携体制の構築					
① 運	営推進会議等における、利用者のために必要	となる包括的な	なサポートにつ			
31	O 運営推進会議等において、利					✔ 「利用者のために必要となる、介護保険外のサービスやインフォー
	用者のために必要と考えら					マルサポート等を含めたケアの提供について、多職種とともに検
	れる包括的なサポートにつ	[具体的な	∵状況•取組	 [内容]	ı	討・支援を行っていくなどの取組」の充足度を評価します
	いて、民生委員・地域包括支					✔ そのような取組をしたいことがない場合は「全くできていない」
	援センター・市区町村職員等					✓ 民生委員のみでなく、自治会長や町会長などの住民代表も対象です
	への情報提供や提案が行わ					
	れている					
	<u> </u>	= 0 =				
3. 🛚	隹でも安心して暮らせるまちづくり^	への参画				
(1)	地域への積極的な情報発信及び	提案				
1)	サービスの概要及び効果等の、地	地域に向ける	た積極的な	情報の発信	i	
32	〇 運営推進会議の記録につい					✔ 「誰でも見ることができる方法での情報発信」と「迅速な情報発信」
	て、誰でも見ることができる					の2つの視点から、充足度を評価します
	ような方法での情報発信が、	[具体的な	∜状況∙取組	 [内容]		
	迅速に行われている					

番号 33	評価項目 O サービスの概要や地域において果たす役割等について、正しい理解を広めるため、地域住民向けの積極的な啓発活動が行われている	よく できて いる	従業者等 おおよそ できてい る *状況・取組	自己評価 あまりで きていな い 内容]	全く できてい ない	評価の視点・ 評価にあたっての補足 ✓ 「積極的な啓発活動」について、評価する項目です ✓ 例として、「チラシ等の配布」や「地域説明会の実施」などの取組が 考えられます。 ✓ 利用者や職員の確保のみを目的とした活動等は除きます
(2)	医療ニーズの高い利用者の在宅での療	養生活を支え	る、地域拠点	まとしての機能	の発揮	
1 7	看護小規模多機能型居宅介護事業所の登録	录者以外を含む	い、地域への記	訪問看護の積	亟的な提供	
34	O 看護小規模多機能型居宅介 護事業所の登録者以外を対			1.4.4.7		✓ 「指定訪問看護事業所の指定を併せて受けている事業所」のみが対象です。該当しない場合は、実施状況欄は無記入で、「具体的な状況・
	象とした訪問看護を積極的に実施している	<u> 具体的な</u>	· <u>状況·取組</u>	[内容]		取組内容]欄に「指定なし」と記入してください ✓ 「登録者以外を対象とした訪問看護」を実施してないていない場合は、「全くできていない」 ✓ 「あまりできていない」~「よくできている」は、その「積極性」の視点から、充足度を評価します
2	 医療ニーズの高い要介護者の積極	 函的な受け <i>】</i>	<u>√</u> h			
35	O 「たん吸引」を必要とする要 介護者を受け入れることが できる体制が整っており、積 極的に受け入れている			 内容]		 ✓ 「積極的な受け入れ」について、充足度を評価してください ✓ 「受け入れることができる体制」が整っていない場合は、「全くできていない」 ✓ 「あまりできていない」 ~ 「よくできている」は、その「積極性」の視点から、充足度を評価します

番号 36	評価項目 O 「人工呼吸器」を必要とする 要介護者を受け入れること ができる体制が整っており、 積極的に受け入れている	よく できて いる	おおよそ できてい る	自己評価 あまりで きていな い 内容]	全く できてい ない	評価の視点・ 評価にあたっての補足 ✓ 「積極的な受け入れ」について、充足度を評価してください ✓ 「受け入れることができる体制」が整っていない場合は、「全くできていない」 ✓ 「あまりできていない」~「よくできている」は、その「積極性」の視点から、充足度を評価します
37	O 「看取り支援」を必要とする 要介護者を受け入れること ができる体制が整っており、 積極的に受け入れている	[具体的な				 ✓ 「積極的な受け入れ」について、充足度を評価してください ✓ 「受け入れることができる体制」が整っていない場合は、「全くできていない」 ✓ 「あまりできていない」~「よくできている」は、その「積極性」の視点から、充足度を評価します
_ · · ·	地域包括ケアシステムの構築に同					
38	行政の地域包括ケアシステム構築	に係る方金 				 ✓ 「内容等の理解」について、その充足度を評価します ✓ 地域包括ケアシステムの構築にあたっては、その中で各々が果たすべき役割を、明確に理解することが必要であるといえます ✓ 地域包括ケアシステムの構築方針や計画などがない場合は、「全くできていない」

			◇ ↑ ★ ★ ★			
亚		F /	ル来有⇒ おおよそ	#日 C計価 あまりで	Δ./	評価の視点・
番号	評価項目	よく			全く	評価にあたっての補足
7		できて いる	できている	きていない	できていない	計画にめたりての補足
<u> </u>		生物寺に砂	化しなり			
39	〇 サービスの提供エリアにつ					✓ 「特定の集合住宅等に限定しない、地域への積極的な展開」につい
	いて、特定の集合住宅等に限					て、充足度を評価します
	 定せず、地域に対して積極的	「目体的な	└ └状況•取組	└──── 広次]		✔ 看護小規模多機能型居宅介護は、特定の集合住宅等に限定すること
			<u> </u>			なく、地域全体の在宅療養を支える核として機能していくことが期
	にサービスを提供している					待されます
						✔ 特定の集合住宅等のみを対象としている場合は「全くできていない」
	 	BB IT: +V. Ith	7±1=1-1-1-1-1	32.40 +1 -1/. 24 /	hh a 1∧ = 1 hh	
3 3	で心して暮らせるまちづくりに向けた、	関係者等への) 積極的な課題	想提起、改善) 	東の検討等	
40	〇 介護・看護の観点から、地域					✔ 「課題提起や改善策の提案等の取組」について、その充足度を評価
	の関係者に対し、必要に応じ					します
			<u> </u> 	 		· ·
	て課題提起や改善策の提案	<u> 具体的/</u> 6	ὰ状況•取組	<u>l内谷」</u>		✔ 今後は、サービスの提供等を通じて得た情報や知見、多様な関係者
	等が行われている					とのネットワーク等を活用し、必要となる保険外サービスやインフ
						ォーマルサービスの開発・活用等、利用者等のみでなく地域におけ
						る課題や改善策を関係者に対して提案していくなどの役割も期待さ
						れます
						✓ そのような取組をしたことがない場合は、「全くできていない」
		l .				<u>II</u>

	_		従業者等	自己評価		
番号	 評価項目	よく	おおよそ	あまりで	全く	評価の視点・
一号		できて	できてい	きていな	できてい	評価にあたっての補足
		いる	<u> </u>	V)	ない	
41	O 家族等や近隣住民などに対					✔ 「家族等や近隣住民に対する、介護力の引き出しや向上のための取
	し、その介護力の引き出しや					組」について、その充足度を評価します
	向上のための具体的な取組	[具体的な	状況•取組	内容]		✔ 今後は、利用者への家族等や近隣住民の関わりを促しながら、関係
	等が行われている					者全員の介護力を最大限に高めることにより、在宅での療養生活を
						支えていくための環境を整えていくなどの役割も期待されます
						✔ そのような取組をしたことがない場合は、「全くできていない」

番号	評価項目	実施状況	評価の視点・ 評価にあたっての補足
Ш	結果評価		
1	十画目標の達成		
42	O サービスの導入により、利用 者ごとの計画目標が達成さ れている	 ほぼ全ての利用者について、達成されている 利用者の2/3くらいについて、達成されている 利用者の1/3くらいについて、達成されている 利用者の1/3には満たない [具体的な状況・取組内容]	✓ 「計画目標の達成」について、評価します

番号	評価項目	実施状況	評価の視点・ 評価にあたっての補足
②在 43	空での療養生活の継続に対する 〇 サービスの導入により、利用	安心感 1.ほぼ全ての利用者について、達成され	✓ 在宅での看取りを除く、全ての利用者およびその家族等に対し、サ
70	者およびその家族等において、医療が必要な状況下においての在宅での療養生活の継続に対し、安心感が得られている	ている 2. 利用者の2/3くらいについて、達成されている 3. 利用者の1/3くらいについて、達成されている 4. 利用者の1/3には満たない [具体的な状況・取組内容]	ービスの提供により実現された「医療が必要な状況下においての、 在宅での療養生活の継続に対する安心感」について、評価します
44	O サービスの導入により、在宅での看取りを希望する利用者およびその家族等において、在宅での看取りに対する安心感が得られている	 はぼ全ての利用者について、達成されている 利用者の2/3くらいについて、達成されている 利用者の1/3くらいについて、達成されている 利用者の1/3には満たない 看取りの希望者はいない [具体的な状況・取組内容]	スの提供により実現された「在宅での看取りに対する安心感」について、評価します