

提供サービス名: 居宅介護支援

評価年月日: 4年3月1日

評価結果整理表

I. 適切なサービスの実施

1 利用者本位のサービス

| (1)利用者を尊重する姿勢が明示されている。 | | 着眼点での チェック数 | 自己評価結果 |
|-----------------------------|---|----------------|--------|
| ① | 利用者を尊重したサービスの提供について共通の理解をもつための取組を行っている。 | 4 項目/4項目 | a・b・c |
| ② | 利用者のプライバシー保護に関する規程・マニュアル等を整備している。 | 3 項目/3項目 | a・b・c |
| 判断した理由・総合評価 | | | |
| | | | |
| (2)利用者満足の向上に努めている。 | | | |
| ① | 利用者満足の向上を意図した仕組みを整備し、取組を行っている。 | 3 項目/4項目 | a・b・c |
| 判断した理由・総合評価 | | | |
| | | | |
| (3)利用者が意見等を述べやすい体制が確保されている。 | | | |
| ① | 利用者が相談や意見を述べやすい環境を整備している。 | 3 項目/3項目 | a・b・c |
| ② | 苦情解決の仕組みが確立され十分に周知・機能している。 | 3 項目/6項目 | a・b・c |
| ③ | 利用者からの意見等に対して迅速に対応している。 | 3 項目/4項目 | a・b・c |
| 判断した理由・総合評価 | | | |
| | | | |

2 サービスの質の確保

| (1)質の向上に向けた取組が組織的に行われている。 | | | |
|------------------------------|--|----------|-------|
| ① | サービス内容について定期的に評価を行う体制を整備している。 | 3 項目/3項目 | a・b・c |
| ② | 評価結果に基づき組織として取り組むべき課題を明確にし、改善策・改善実施計画を立て実施している。 | 0 項目/5項目 | a・b・c |
| 判断した理由・総合評価 | | | |
| | | | |
| (2)提供するサービスの標準的な実施方法が確立している。 | | | |
| ① | 提供するサービスについて標準的な実施方法が文書化(業務マニュアル)されサービスが提供されている。 | 6 項目/6項目 | a・b・c |
| ② | 標準的な実施方法(業務マニュアル)について見直しをする仕組みが確立している。 | 2 項目/2項目 | a・b・c |
| 判断した理由・総合評価 | | | |
| | | | |
| (3)サービスの実施の記録が適切に行われている。 | | | |
| ① | 利用者に関する記録の管理体制が確立している。 | 6 項目/6項目 | a・b・c |
| 判断した理由・総合評価 | | | |
| | | | |

II. 介保険制度の目的と介護支援専門員の役割の説明

| 1 サービスの開始・継続(ケアマネジメントの開始) | | 着眼点での チェック数 | 自己評価結果 |
|---------------------------|--|----------------|--|
| (1) 介護保険制度の目的に関する説明 | | 3 項目/3項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| (2) 介護支援専門員の役割の説明 | | 3 項目/3項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| 判断した理由・総合評価 | | | |
| | | | |

III. 利用申し込み時の説明

| 1 利用契約・利用者の権利 | | | |
|--|--|----------|--|
| (1) 利用者への重要事項及び利用契約説明における、利用者の状態に応じた説明と利用者の権利の説明 | | 3 項目/3項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| (2) 利用者又はその家族の役割についての説明 | | 1 項目/1項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| (3) 償還払いとなる場合の利用者及び家族への説明と同意 | | 2 項目/2項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| 判断した理由・総合評価 | | | |
| | | | |

IV. サービス内容

| 1 利用者や家族の意向の確認・総合的な援助の方針 | | | |
|--------------------------|--|----------|--|
| (1) 利用者や家族の意向の確認 | | 2 項目/2項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| (2) 総合的な援助の方針 | | 3 項目/3項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| 判断した理由・総合評価 | | | |
| | | | |

2 課題分析

| 2 課題分析 | | | |
|---------------------------|--|----------|--|
| (1) 適切な方法による課題分析の実施 | | 5 項目/5項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| (2) 課題の設定と表現 | | 3 項目/3項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| (3) 利用者・家族の「困りごと」に対する働きかけ | | 4 項目/4項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| (4) 課題の優先順位の整理 | | 2 項目/2項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| 判断した理由・総合評価 | | | |
| | | | |

3 長期目標・短期目標

| 3 長期目標・短期目標 | | | |
|-------------|--|----------|--|
| (1) 長期目標の設定 | | 3 項目/3項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| (2) 短期目標の設定 | | 5 項目/5項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| 判断した理由・総合評価 | | | |
| | | | |

4 サービス内容・種別・利用頻度と期間

| 4 サービス内容・種別・利用頻度と期間 | | | |
|---------------------|--|----------|--|
| (1) サービス内容 | | 6 項目/6項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| (2) 他法に関する情報収集と調整 | | 2 項目/2項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| (3) サービス種別 | | 5 項目/5項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| (4) サービス利用頻度と期間 | | 5 項目/6項目 | <input checked="" type="radio"/> a · b · c |
| 判断した理由・総合評価 | | | |
| | | | |

| 5 週間サービス計画表 | | 着眼点での チェック数 | 自己評価結果 |
|-------------|--------------|----------------|--------|
| (1) | 週間サービス計画表の作成 | 3 項目/3項目 | a・b・c |

判断した理由・総合評価

6 居宅サービス計画原案の内容と説明

| | | | |
|-----|------------------|----------|-------|
| (1) | 居宅サービス計画原案の内容と説明 | 1 項目/1項目 | a・b・c |
|-----|------------------|----------|-------|

判断した理由・総合評価

7 サービス担当者会議・関係者の調整

| | | | |
|-----|-------------------------|----------|-------|
| (1) | サービス提供事業者間の連携 | 1 項目/1項目 | a・b・c |
| (2) | サービス担当者会議 | 4 項目/4項目 | a・b・c |
| (3) | サービス担当者会議への利用者及びその家族の参加 | 2 項目/2項目 | a・b・c |
| (4) | 決定された居宅サービス計画の説明と同意 | 2 項目/2項目 | a・b・c |
| (5) | サービス担当者会議録の作成 | 2 項目/2項目 | a・b・c |

判断した理由・総合評価

V. サービス提供の実施状況把握と連絡調整(モニタリング)

1 モニタリング

| | | | |
|-----|-------------------------|----------|-------|
| (1) | モニタリングの実施と経過記録の作成 | 3 項目/3項目 | a・b・c |
| (2) | 各サービス提供機関が作成した個別援助計画の収集 | 7 項目/7項目 | a・b・c |
| (3) | 居宅サービス計画の評価及び再アセスメントの実施 | 2 項目/2項目 | a・b・c |

判断した理由・総合評価

VI. 資質の向上

1 資質の向上

| | | | |
|-----|--------------------|----------|-------|
| (1) | 適正なサービス担当ケース数の遵守 | 2 項目/2項目 | a・b・c |
| (2) | 研修・人材育成 | 3 項目/3項目 | a・b・c |
| (3) | スーパービジョン(専門的訓練)の実施 | 2 項目/2項目 | a・b・c |
| (4) | 連絡体制の確保 | 1 項目/2項目 | a・b・c |

判断した理由・総合評価

VII. 医療連携

1 医療連携

| | | | |
|-----|------------|----------|-------|
| (1) | 入退院に伴う医療連携 | 3 項目/3項目 | a・b・c |
| (2) | 主治医との連携 | 2 項目/3項目 | a・b・c |

判断した理由・総合評価

VIII. 地域連携

| 1 地域連携 | | 着眼点での チェック数 | 自己評価結果 |
|-------------|-----------------------|----------------|-----------|
| (1) | 地域ケア会議等への参加 | 1 項目/2項目 | a · b · c |
| (2) | 利用者の生活の質の向上を目的とした地域連携 | 1 項目/4項目 | a · b · c |
| (3) | 利用者の財産管理 | 3 項目/3項目 | a · b · c |
| (4) | 利用者の権利擁護・虐待への対応 | 3 項目/4項目 | a · b · c |
| 判断した理由・総合評価 | | | |
| | | | |

IX. サービスの基本方針と組織

1 理念・基本方針

| | | |
|---------------------|-------------------------------|----------------------|
| (1)理念、基本方針が確立されている。 | | |
| ① | 法人の事業所の理念・基本方針が明文化され、周知されている。 | 10 項目/10項目 a · b · c |
| 判断した理由・総合評価 | | |
| | | |

2 事業計画の策定

| | | |
|-----------------|---------------------|--------------------|
| (1)計画が明確にされている。 | | |
| ① | 事業計画の策定が組織的に行われている。 | 8 項目/8項目 a · b · c |
| ② | 事業計画が職員に周知されている。 | 3 項目/3項目 a · b · c |
| 判断した理由・総合評価 | | |
| | | |

3 管理者の責任とリーダーシップ

| | | |
|-------------------------|--------------------------------|--------------------|
| (1)管理者の責任が明確にされている。 | | |
| ① | 管理者自らの役割と責任を職員に対して表明している。 | 2 項目/2項目 a · b · c |
| ② | 遵守すべき法令等を正しく理解するための取組を行っている。 | 3 項目/3項目 a · b · c |
| 判断した理由・総合評価 | | |
| | | |
| (2)管理者のリーダーシップが発揮されている。 | | |
| ① | 質の向上に意欲を持ちその取組に指導力を発揮している。 | 4 項目/4項目 a · b · c |
| ② | 経営や業務の効率化と改善に向けた取組に指導力を発揮している。 | 4 項目/4項目 a · b · c |
| 判断した理由・総合評価 | | |
| | | |

X. 組織の運営管理

1 人材の確保・養成

| | | |
|-----------------------|---------------------------------------|--------------------|
| (1)職員の就業状況に配慮がなされている。 | | |
| ① | 職員の就業状況や意向を把握し、必要があれば改善する仕組みが構築されている。 | 5 項目/6項目 a · b · c |
| ② | 職員の福利厚生や健康の維持に積極的に取り組んでいる。 | 3 項目/3項目 a · b · c |
| 判断した理由・総合評価 | | |
| | | |

2 安全管理

| (1)利用者の安全を確保するための取組が行われている。 | 着眼点での チェック数 | 自己評価結果 |
|--|----------------|--------|
| ① 緊急時(事故、感染症の発生時など)における利用者の安全確保のための体制が整備されている。 | 項目/4項目 | a・b・c |
| ② 災害発生時に対する利用者の安全確保のための取組を行っている。 | 項目/3項目 | a・b・c |
| ③ 利用者の安全確保のためにリスクを把握し対策を実行している。 | 項目/4項目 | a・b・c |
| 判断した理由・総合評価 | | |
| | | |

3 関係機関との連携

| (1)関係機関との連携が確保されている。 | 項目/2項目 | 自己評価結果 |
|------------------------|----------|--------|
| ① 必要な社会資源を明確にしている。 | 2 項目/2項目 | a・b・c |
| ② 関係機関等との連携が適切に行われている。 | 6 項目/6項目 | a・b・c |
| 判断した理由・総合評価 | | |
| | | |