

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	1770101432		
法人名	有限会社わたなべ		
事業所名	グループホームひまわり		
所在地	石川県金沢市三十苅町丁147,148		
自己評価作成日	令和7年10月29日	評価結果市町村受理日	

※事業所の基本情報は、公表センターで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先 <http://www.kairokensaku.jp/>

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機関名	株式会社 tsunagu		
所在地	石川県野々市市高橋町9-41		
訪問調査日	2025年11月7日		

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

年中、花と緑に囲まれた清潔感のある静かで心安らぐモダンな民家で、ご理解のある地域の方々と、資質のある職員に守られ、利用者のプライバシーと尊厳を保っています。自立した生活を目指して、お互いに心から、「お逢いできて良かった」と活き活きとした表情の利用者、家族、また職員より言い続けて頂いているホームであり、かつ、四季折々の新鮮な食材を多く取り入れ、カロリーを考えた食事を提供し、これからも「心ある日本一のグループホーム」を目指しています。ご家族の方々から我々の努力している点、色々な面をしっかり理解して下さり、また、退去者ご家族とも交流が続き、心ある温かい言葉、お褒めと感謝の気持ちを頂き、今後もこの言葉を誇りに、思い、励みとし、心身共に福祉に力を入れたいと再度、職員全員が団結しています。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

住宅地の一角にあるため、地域とのつながりが非常に盛んであり、天候が良ければ毎日周辺を散歩し、地域住民との交流機会につながっている。近くには自家菜園もあり、散歩コースにもなっており、種蒔き、植付け、収穫を皆で楽しんでいる。また、四季を通じて、お花見やお学祭、藤の花、バラ園、美術館など、楽しみにつながる外出企画に力を入れ、かつ、利用者の馴染みの和菓子屋を巡る銘菓巡りや家族と過ごす時間も大切にし、墓参りや家族との外食、外泊にも柔軟に対応している。
一般住宅を改修した造りで、木材にこだわり、温かみのある雰囲気と窓も多く設置され、採光が行き届いており、上品で落ちついた雰囲気の家具が設置され、設えが整った環境では、仲の良い利用者同士が、互いの部屋を行き来し、談笑することも多い。居室の掃除も行き届いており、家具の整理もきちんとされ、どの部屋も整理整頓がなされている。細部に配慮の行き届いた生活空間となっている。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1~59で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印	項目	取り組みの成果 ↓該当するものに○印
60 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる (参考項目:23,24,25)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者の 2. 利用者の2/3くらいの 3. 利用者の1/3くらいの 4. ほとんど掴んでいない	67 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができる (参考項目:9,10,19)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族と 2. 家族の2/3くらいと 3. 家族の1/3くらいと 4. ほとんどできていない
61 利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目:18,42)	<input type="radio"/> 1. 毎日ある 2. 数日に1回程度ある 3. たまにある 4. ほとんどない	68 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている (参考項目:2,20)	<input type="radio"/> 1. ほぼ毎日のよう 2. 数日に1回程度 3. たまに 4. ほとんどない
62 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目:42)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどない	69 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目:4)	<input type="radio"/> 1. 大いに増えている 2. 少しづつ増えている 3. あまり増えていない 4. 全くない
63 利用者は、職員が支援することで生き生きした表情や姿がみられている (参考項目:40,41)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどない	70 職員は、活き活きと働けている (参考項目:11,12)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての職員が 2. 職員の2/3くらいが 3. 職員の1/3くらいが 4. ほとんどない
64 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目:53)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどない	71 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどない
65 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている (参考項目:30,31)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどない	72 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての家族等が 2. 家族等の2/3くらいが 3. 家族等の1/3くらいが 4. ほとんどできていない
66 利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている (参考項目:28)	<input type="radio"/> 1. ほぼ全ての利用者が 2. 利用者の2/3くらいが 3. 利用者の1/3くらいが 4. ほとんどない		

自己評価および外部評価結果

[セル内の改行は、(Altキー)+(Enterキー)です。]

自己評価 部外	項目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
I. 理念に基づく運営				
1	(1) ○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	グループホームを運営するために、管理者、職員は理念、目標、方針を共有し、必須項目①エチケット(礼儀作法)②モラル(道徳、心)③マナー(言動、態度)④ルール(規則、マニュアル)を念頭において運営、実践に繋げている。少しでも楽しく穏やかな日々を過ごせるように、職員一同試行錯誤し、資質を高めながら、地域の方々、ご家族の方々のご理解、絶大なご協力を得つつ、現在も喜怒哀楽を共有している。ミーティングや日々の申し送りで施設長は理念を念頭に職員を話している。	自己評価にもあるように、管理者は毎日の申し送りや、ミーティング、また業務中に気づいたことがあればその都度理念について職員へ話しかけている。理念は「家庭的で優しく温かな雰囲気の中で、プライバシーを守り自立を基本として、気楽にそして個性豊かに過ごしてもらう」とまとめられていて、グループホームの玄関に運営規程や重要事項等とともに設置されている。	
2	(2) ○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	例年は積極的に地域のお店や理髪店、近所へ散歩へ出ている際、近所の方と立ち話をしたり、公園に遊びに来ている保育園の子供達と触れ合う機会、町会の行事に参加し交流が多い事業所であるが、猛暑、インフルエンザ・コロナの再流行もあり参加を見合わせ、密を避けながらの生活の為、マスクをし、一定の距離を保ちながら散歩をしている。その中で地域の方と、会釈したり、会話をする中の交流が自然と町会と馴染んでいる。	毎日天気が良ければ散歩に出かけることを日課に取り入れている。今年の夏は猛暑だったが、時間帯に工夫しながら散歩に出かけている。行事としては花見や紅葉狩り、バラ園や美術鑑賞、音楽会にも出かけている。また、今後映画に出かけることも予定しているとのことである。ホームの近くに農園がありそこで種をまいて栽培している玉葱、ジャガイモ、夏野菜の収穫を利用者は楽しんでいる。散歩や園芸を通じて自然と近隣の方との交流が深まっている。近所の方が採れた野菜の差し入れをしてくれたり、地域の方の介護相談に応じたり、避難訓練に地域の方が協力してくれたりと双方向の交流が行われている。	
3	○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	会長・施設長共に町会発足当初からこの町に住んでいる。当初から現在に至るまで町会の役員を多くしている。双方の行事などお互いに楽しく助け合って協力し、地域住民から色々な場で認知症又はその身上相談を受けることも多く、当ホームとの信頼関係が強い。		

自己評価 実践状況	外部評価	
	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
4 (3) ○運営推進会議を活かした取り組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	ひまわりの報告協議内容として、年間運営活動計画、直近数ヶ月の活動について、火災通報避難訓練、BCP、ワクチン接種、季節行事、利用者の様子や生活状況等を報告し、さらに、参加頂いているご家族、町会、市役所、包括支援センター、有識者、入居者の方々からのご意見、ご感想、アドバイス、労いや激励の言葉を多く頂いている。毎回皆さんからの意見を聞きながら各職員からの意見や心構え等ももらって運営に活かしている。	介護保険課、地域包括、町会副会長、家族がメンバーとなりグループホームからは代表、管理者、職員が参加し、グループホームの食堂やホールを利用して、2ヶ月毎に開催されている。家族は毎回2,3名の参加があり、その際には様々な意見や提案をもらっている。会議では年間の計画、二か月ごとの運営内容(行事等)、利用者の状況等についてが報告されて参加者から質問、意見、提案をもらい運営に活かしている。
5 (4) ○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	多様な面で、市担当者、グループホーム協会、消防署、社会福祉協議会と連絡を取り合いながら、福祉に関する情報を早め早めに各分野から頂き、必要に応じて素早くご報告や相談を致している。研修や講義はオンラインで行うなど現状に応じた形をとっている。	金沢市との連携は利用者の介護保険などの事務手続きや、運営上不明な点についてその都度問い合わせ確認している。金沢市主催の研修やセミナーにはできる限り参加して、連携を図るように努めている。昨年、今年と能登半島地震の避難者の受け入れを行っているため、避難者に係る事務処理についてやり取りすることが増えている。
6 (5) ○身体拘束をしないケアの実践 代表者および全ての職員が「介護保険法指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	入居者の身体拘束は基本禁止という心構えで取り組んでいる。個々の性格、1日の動きを職員は共有し、安心でき、心から楽しく、汗をかき、統一したケアを行っている。玄関は施錠をしないため、利用者の安全性を考慮し、玄関モニターを設置。人材面に関しても特にこの仕事に適している方を選んで採用している。概ね3ヶ月に1回身体拘束廃止委員会を開催している。	身体拘束廃止に関する指針が整備されている。身体拘束廃止委員会は今年度5月23日、8月25日に開催しており、内部研修は「スリーロック」について実施していることを議事録などで確認できた。また、高齢者虐待防止についても取り組みを確認した。インタビューの中で代表者、管理者が率先して身体拘束をしないケアに取り組んでいることが感じられた。
7 ○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされがないよう注意を払い、防止に努めている	例年、社長、施設長、全職員が高齢者虐待防止研修会(身体拘束廃止委員会含む)に出席している。常日頃から心からケアすることを念頭に置いて、左記の件などを話し合い、困ったときは、バトンタッチ方式で職員のストレスから左記の様な事が起きないように常に皆でストレスの原因を話し合って取り去る方法を笑いと共に取り組んでいる。	

自己評価 実践状況	外部評価	
	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
8 ○権利擁護に関する制度の理解と活用 管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している 例年は外部で開催されている成年後見制度等に参加している。以前からご家族からの必要に応じて説明の場を設けている。成年後見制度を活用した方の事例をミーティング等で話している。ホームを退居してどのようにして本人、家族の安心と納得ある支援継続を受けていたかを話し、今後も生かされるよう、日常会話として話している。		
9 ○契約に関する説明と納得 契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている 入居時、家族や本人(自立度によりけり)左記の件は、原則として納得をし、入居している。入居後から終末期ケアについても詳細に話し合っている。介護度が上がるにつれ発症する症状について常に早め早めに話し合って相互納得して支援にあたっている。		
10 (6) ○運営に関する利用者、家族等意見の反映 利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている 要望等は気軽に施設長、ケアマネ、職員に伝える事が出来、また近況を聞き、ご家族の思いをご連絡頂ける状況になっている。また、利用者や家族の不安を先々と気配りし要望を数多く取り入れるため、職員も五感で感じ、双方より良いコミュニケーションを維持している。要件によっては運営推進会議で事例として話している。	苦情の体制はマニュアルとして整備されて、重要事項説明書で周知しているが特に苦情は寄せられていない。毎月請求書送付時にお便りを入れて、利用者の状況や事業所の活動について伝えている。面会は自由にでき、家族が来訪した際にはよく要望を聴取するように努めている。また、管理者は、日常的に家族と連絡を取り合い、利用のことや家族からの要望を聴取するように努めている。	
11 (7) ○運営に関する職員意見の反映 代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている 当ホームは質の高い職員の育成には力を入れている。職員からの意見・苦情は宝として取り入れて日常の業務の中の提案を積極的に出し合って取り入れている。	代表者も管理者も介護職として勤務しているので、ミーティングや申し送り以外にも、毎日の業務の中で常に情報交換したり、職員から意見や要望を聴いている。処遇改善加算を活用してベースアップを行い、職員のベースアップに繋げている。	
12 ○就業環境の整備 代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働くよう職場環境・条件の整備に努めている 職員の行動や家庭状況を念頭に入れ、個々の持つ能力を十分に発揮出来るようまた、職員の組合せ次第でより良い仕事が出来るので、勤務表はそれらの点に充分気を付けて作成されている。適材適所の担当、仕事の仕方をして頂き、職員の得意分野を広げていき、左記の条件を満足出来るよう職員の声を聞き、就業環境を整備していく		

自己評価 外部評価	項目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
13	○職員を育てる取り組み 代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	介護技術・知識、感染症、防災、高齢者虐待防止、身体拘束廃止他、外部研修・講演には常勤、パートを問わず積極的に参加し、統一性のあるケア、情報を保っている。管理者研修、実務研修(基礎・専門)等へは、各段階に合わせて参加している。また、研修等で習得したものを当ホームに於いて最大限生かせるよう全員が努めている。家庭的な雰囲気を保つために年代別の職員を雇用。70代、60代、50代、40代、30代、お互いに人間としての年代別の味を生かしそれをケアに生かしている。		
14	○同業者との交流を通じた向上 代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている	全国グループホーム協会石川県支部の定期的に行われる理事会に出席し、早めの情報収集に努め質の良いケアを目指している。また、研修等を通じ他施設との交流を大切にしている。また福祉に関する病院での研修に積極的に参加させて頂いている。		
II. 安心と信頼に向けた関係づくりと支援				
15	○初期に築く本人との信頼関係 サービスを導入する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	「自分が本人または家族の立場であつたら」ということを念頭に置いて、利用者の心理状況を五感で感じ、穏やかに傾聴をしっかりとし、共感、寛容の態度を心から示して信頼関係を築いている。利用者同士お互い助け合うという人間関係で大変平和で笑顔の絶えない穏やかな日々であり、職員又利用者、家族に感謝している。		
16	○初期に築く家族等との信頼関係 サービスを導入する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	上記にふまえ、左記の項目は家族の納得されるまで、傾聴し、命ある利用者を預かるので、現在も以前よりも言って下さる関係があり、苦情は当ホームの宝物と考えて、心から正していく姿勢であることを話し行動で示している。ひまわりの利用者家族同士の団結が非常に良好で強い絆となっている。運営推進会議では家族の温かい言葉を多く頂いている。		
17	○初期対応の見極めと支援 サービスを導入する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	利用者の生活状況を直接現場で見させて頂き、相談時に一番先に何を求めておられるのか、家族の状況を把握して必要とする支援の順を見極め、双方納得のいく支援を利用して頂く。本人また家族の要望を実行し、ひまわりにて新たな生活を気持ちよく開始できるよう努め、現在も利用者また家族より、力の沸く声を頂いている。		

自己評価 外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
18	○本人と共に過ごし支えあう関係 職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	当ホームは利用者と職員が共に時間を過ごし、お互いに助け合う、大家族的なホームである。また、利用者の方々には多くの知識と持ておられるので、職員一同教えて頂くことが多い。礼儀・作法・常識・料理・畠仕事・お裁縫・金沢の60～70年前からの様子・利用者の方々が10～30,40代に流行っていた曲等々。脳トレで行っていることわざや熟語などは職員が、利用者に教わるが多い。利用者、職員一同運命共同体と考え、助け合い、「動けることが一番」と利用者方々が話している。日々、感情豊かに過ごしている。		
19	○本人を共に支えあう家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場におかず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	家族との交流・来所・電話などでの会話の際、本人の状況報告のみならず、以前の本人の姿やこういうときはどうされたいか、また、どのようにしたら本人にとってよいかお互いに考え方解決に向うようにしている。家族の元へは毎月お便りと本人の活動の様子を写真をお送りし、大変好評を頂いている。また、希望の方へナースホーリー電話で面会・土木書類を送付している		
20	(8) ○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	入居前の馴染みの人(家族、親戚、友人)との関係はご家族の了承のもと継続されている。一緒に出掛けたり、自宅に戻ったり、外泊されるなど感染対策を強力頂きながら、本人にとって変わらない安心できる関係を大切にしている。インフルエンザやコロナウイルスの流行時は外出や人との面会は制限があるが、電話や、メール、写真を送り合うなど互いの関係を良好に保てるよう支援している。	毎月請求書を送付する時に、グループホームでの行事のことや利用者の様子、ひまわり畠での園芸の様子を載せたお便りを送付している。また管理者は、電話での連絡や報告をこまめに行い利用者の状況を家族に伝えている。面会も感染症の発生や拡大がない限りは、居室で行つもらっている。友人が遊びに来てくれたり、家族と墓参りやご飯を食べに出かけたり、子どもの家に泊まりに出かけている人もいる。	
21	○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せず、利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	利用者同士仲が良く、それぞれの部屋を訪れたり、利用者同士お互いに声を掛け合い、孤立しないように心を配っている。中の良い方同士同じ趣味(パズル、絵)を共有している。また、身体や言語不自由な方には職員が寄り添い、本人の意思を汲み取るよう支援している。職員も自発的に部屋に行き、喜怒哀楽を共にし、傾聴する姿勢を忘れず会話をしている。		

自己評価 外部評価	項目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
22	○関係を断ち切らない取組み サービス利用(契約)が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている	利用終了後も近所においてた際に、立ち寄られたり、電話や手紙などを頂いている。退去後、本人の今後について相談を受けたり、また、本人・家族の希望により当ホームを通じて他の施設、病院等に行かれても最後まで見守る関係を保っている。「母の次は自分達が入居(予約)するわ」との言葉をよく頂く。又、退去後にも行事のお声を掛け、参加され共に楽しんで下さっている。		
III. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント				
23 (9)	○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している	ご家族から入居前の利用者の情報を知る中で、取り組んでほしい点を検討して職員全員で共有し、個々の希望を早めにキャッチして、部屋の模様替え、リハビリ等の必要な方は、本人の得意だった分野、縫い物、絵画、歌、調理、畠仕事、家事等をケアプランに取り入れ、一人一人のペースに寄り添った生活支援に努めている。神社参りや墓参り、通院、ご家族、親戚、友人との外出等出来る限り意向を反映している。またホーム内での、さまざまな楽しみが出来るよう支援し、少しでも多く安楽に過ごせるよう努めている。	管理者をはじめ、馴染みの職員によるケアを行っているので一緒に生活する関係性の中で利用者の状況・思いをつかんでいる。意思疎通の難しい方には、様々なコミュニケーションの方法を考えて思いをつかむように努力している。また、日頃から利用者の様子を観察して、何かいつもと違う点・変わったことがあった時には注意深く対応して、表情などから気持ちを汲み取るように努めている。	
24	○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている	これまでの生活歴や生活環境、性格、一番輝いていた時期、嬉しい思い出などを家族等から情報を得ている。また、他施設の利用者から当ホーム利用の際、情報を提供して頂いている。お互いに協力しあい、楽しい生活が出来るように実行している。プライバシーに必要以上立ち入らないよう配慮しながら支援している。		
25	○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている	傾聴を個別に多くの時間をとり、好きな音楽、色々な所を見聞き出し、その時点でも活き活きした口調、目の輝きなど、しっかり憶えて実行に移すよう、またその人の体調に合わせた流れにしている。		
26 (10)	○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即した介護計画を作成している	入居時、ご家族からの情報を基にアセスメントを行っている。23.24.25項目を念頭において家族・担当医・職員で本人が一番望んでいることを反映できるよう、意見や要望をカンファレンス・運営推進会議の中で本人の現状に合わせて話し合い、参加出来ない家族には事前に希望を聞き計画を作成している。作成後、再度家族に確認を得ている。本人の意志の在る方は、希望を入れている。縫い物、絵、習字、料理、畠、謡など、希望されているものは全て、時間が少しずれても支援している。無理をせず日常生活の中に全てリハビリとして取り組むよう心掛けている。	ケアプランの作成には、入居前に使っていたサービス事業所からの情報や、本人・家族の要望を聴取して全職員が関わるようになっている。アセスメント用紙を各職員に渡し、管理者も参加して計画作成担当者が取りまとめている。最初に作成したプランは支援目標や具体的な支援内容について評価を行い、3ヶ月で見直しを行い、特に大きな変化がなければその後は6ヶ月毎にプランを変更している。介護記録はバイタルや排泄、入浴、健康状態などについて、夜間の様子、日中の状況について記録されている。	

自己評価 外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
27	○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	左記のことは当然として実行しながら、その人に応じたケアの状況を分かりやすく個別日誌に記入し、また、内容によって、業務日誌にて回覧ほか、申し送り、ミーティングで情報の共有に努めている。そのための支援方法は職員間でよく話し合い、現状に即した対応を行っており、そのことによる介護計画の見直しは常に行われている。		
28	○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時々に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	個々人の尊厳を保ち、個別な外出支援(選挙、墓参り他)、季節毎の催し毎の支援(お正月・節句・お盆・クリスマス等々)普通に家族で行うような支援を行っている。また、医療との連携で通院、入退院、医者と家族と相談の上、早めに退院し帰所して頂き、ホームにてゆったりと過ごせるよう取り組んでいる。家族の要望や本人の状態に添った食事内容、旅行、畠、メディア等柔軟に対応している。		
29	○地域資源との協働 一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	町会長、副町会長、民生委員、地域の方々には温かいお声を掛けて頂き、運営推進会議に参加される中で様子を把握して頂いたり、アイデアや協力を頂いている。地域のイベントにお誘いを頂いたり、公園や周辺への散歩を日課とし、互いに交流する機会を度々持っている。警察、消防、日頃お世話になっている所などに現状報告兼挨拶に伺っている。		
30 (11)	○かかりつけ医の受診支援 受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している	主治医より利用者の今後の体調の変化等、新しい情報も頂き、利用者及び家族の意向に合わせた受診支援をしている。又、専門医が必要な場合、家族と相談し、一番良い方法をとっている。常に医師とのコミュニケーションを円滑に行い、家族と共に、早め早めに利用者のことを生活歴等を念頭に置いて、常に今後の医療受診について話している。また、職員も医学の知識を増やすよう情報を共有し勉強をしている。	在宅診療を提供してくれる医療機関がかかりつけ医となっています。かかりつけ医は毎月往診してくれるので利用者は適切に医療を受ける事が出来ている。内科以外の専門医の受診が必要な時には、かかりつけ医が診療情報提供をしてくれて職員が付き添って通院している。歯科医も往診してくれるところがあり、そちらの歯科衛生士が「口腔衛生管理体制についての計画」に基づいて毎月訪問指導に訪れている。	

自己評価 外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
31	○看護職との協働 介護職は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している	訪問看護からのアドバイスを受け、少しの変化でも家族、主治医に早め早めに連絡し対処しているので、主治医の見極めが早い。24時間、主治医、看護師と連携が取れており、随時指導を頂いて(入居前からの主治医とも継続しながら上記の様に行動している)、家族にその都度連絡を詳細にしている。		
32	○入退院時の医療機関との協働 利用者が入院した際、安心して治療できるように、又、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	入院時は必ず家族、医師、社長、施設長、ケアマネが応対、医療方法を聞き、当ホームの方針により早期退院について話し合い、常に早めに退院が出来ている。病院で退院後のリハビリ、食事、入浴方法等を研修させて頂いている。入院中は家族と連絡を取りながら(連絡ノートを常備)、馴染みの品を持っていく他、食事介助、付添を行い、状態を聞きながらリラックスして頂けるように工夫している。		
33	(12) ○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	当ホームの方針として、本人、家族の希望を取り入れ入居前の見学時、終末期について説明し、入居後、定期的に病状の変化などを説明する。その都度、ご家族・認知症専門医・職員で意見を出し合って終末期ケアについての方針を共有する。ターミナルケアで今まで入居者の4／5の方を見送っており、この経験を生かし、24時間の医療連携を整えている。現在 たんの吸引・経管栄養の資格を4名が取得している。今後も全員資格を取得し安心したターミナル支援を提供する。	在宅診療を行ってくれる医療機関と、24時間の医療連携の体制をとっている。今までにも、事業所で幾例も看取りの事例があり、現在も看取り期の方2名が暮らしている。職員も喀痰吸引の研修修了者が4名おり、出来るだけ看取りに対応するような体制をとっている。グループホームで提供できるケアを家族に説明して、ここでの看取りを希望した場合には看取りケアを行っている。看取り期には出入り口に近い部屋を用意して、いつでも家族が訪問できるような配慮も行っている。	
34	○急変や事故発生時の備え 利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けています	上記に統いて左記の件についての研修がある時、全て参加し、その上で定期的に事例を上げて話し合い、また、早めに救急蘇生法、少人数でも起こりうる場所で万一を予測して予防または発生時の訓練をしている。また、以前と変わらず町会のひまわり支援隊8名を組織して頂いており急変や事故発生時についても話し合い、いろいろなアイデアを頂くなど大変心強い状況で現在に至る。		
35	(13) ○緊急時等の対応 けが、転倒、窒息、意識不明、行方不明等の緊急事態に対応する体制が整備されている	緊急時対応のマニュアルや連絡網を作成し、マニュアルはすぐに目、手の届く場所、連絡網は日誌内や電話の近くに配置し管理している。ヒヤリはっと報告書を基にミーティング・カンファレンスで緊急時の対応、リスク管理について話し合い合っている。トイレからも近い部屋や、看護・見守りがしやすい部屋も準備されており、いざという時の体制を整っている。	「事故防止・再発防止・緊急時の対応マニュアル」、「感染症および食中毒の予防・まん延の予防取り扱い手順マニュアル」などが綴られた、「マニュアル2」というファイルが作成されており、マニュアルの周知のために、月1回のミーティングで学習機会を設けている。また、個別の対応方法を職員間で共有するため、申し送り等の機会を使い、頻繁に意見交換の機会を設け、研鑽している。ヒヤリハット報告にも積極的に取り組み、緊急事態への予防や対策強化に努めている。	

自己評価 外部評価	項目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
36 (14)	○バックアップ機関の充実 協力医療機関や介護老人福祉施設等のバックアップ機関との間で、支援体制が確保されている	バックアップ機関の医師、介護老人福祉施設等の方との連携もしっかりと保たれ、色々とアドバイスを頂き、また、専門医の診断を定期的に受けるなど、充分支援体制と連携がとれている。利用者も家族も不安のない様に支援体制をとっている。医療連携を24時間行い、かつ、現在、たんの吸引・経管栄養の資格を5名が取得し、全員の取得を目指している。	協力医療機関の医師は、1人の利用者が月1回程度往診する体制を確保しており、この他、訪問看護による必要に応じた訪問がある。協力医療機関とは、1年を通して24時間連絡可能であり、他の専門分野については、主治医の判断のもと、紹介状作成にて専門医へつなげている。協力歯科は、必要時に受診し、往診対応もしてくれる。その都度、アドバイスが文書で提示され、密に情報共有している。6名中5名が「介護職員等によるたんの吸引等研修」を修了している。	
37 (15)	○夜間及び深夜における勤務体制 夜間及び深夜における勤務体制が、緊急時に対応したものとなっている	夜勤職員の他に、同一敷地内に会長、施設長が居住。また、車で3~10分で出勤できる職員が多く、協力姿勢が強く、町会、地域の方々にも協力隊を組織して下さり、日中夜問わず、年数が経つごとに大変心強い状況であり、夜勤者も安心して良い仕事をしている。	1ユニットであり1人夜勤である。19時から翌8時まで1人体制であるが、夜間帯に、利用者の状態に変化がある時は、夜勤者からグループホームと同一敷地内に住んでいる管理者へ連絡を入れ、管理者がすぐに駆けつけられる環境である。救急搬送の際は、家族連絡を行うが、救急車には管理者が同乗している。救急搬送の場合は、金沢赤十字病院または南ヶ丘病院に搬送を受け入れてもらうようお願いしている。	
38 (16)	○災害対策 火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている	毎年、火災避難訓練、通報訓練、水害訓練、災害が発生した後の業務の継続について等々、色々と想定して新入社員も含め避難訓練を定期的に行っている。日頃から町会の協力を頼み、信頼関係を保っている。町会でひまわりへの緊急時支援隊を組織して頂いており感謝している。	令和7年度の防災訓練は、6月避難訓練、8月自然災害発生想定訓練と感染症発生想定訓練を実施、11月には避難訓練を予定している。訓練前に消防署へ「消防訓練計画書」を提出し、当日に、近隣住民へ実施の案内を行なっている。訓練後に記録を作成し、全職員に回覧し、振り返りをすることで防災意識の向上につなげている。また、町会でホームへの緊急時支援隊が組織され、地域と連携体制が構築されている。また、消防設備点検は、年2回実施している。	
39 (17)	○災害対策 災害時の利用者の安全確保のための体制が整備されている	非常時の対応マニュアルの整備や連絡体制、利用者情報等、備蓄品(利用者と職員分)の点検、火災通報装置、スプリンクラーの設置など非常事態に備えている。発電機(ガスボンベ使用)、長期保存食品、飲料水の補充、新たに必要と感じたものは職員と話し合い備蓄している。能登半島地震では多くの衛生用品(紙パンツ、パット等)をグループホーム協会を通して寄付した。	「非常災害時の対応マニュアル」が作成され、火災、地震、風水害、豪雪についてまとめられている。また、「自然災害発生時における業務継続計画」も作成されている。月1回のミーティングや災害報道があればその都度、マニュアル等の学習機会を設け、かつ、訓練も頻繁に実施し、危険に対する意識を常に高めている。備蓄は、長期保存食品、飲料水、生活用品や衛生用品などを備蓄リストに基づき賞味期限や数量を管理し、少なくとも年1回は見直し・点検を行っている。今年度は、新たに蓄電池とソーラーパネルを追加している。	
IV. その人らしい暮らしを続けるための日々の支援				
40 (18)	○一人ひとりの尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	利用者の気持ちを最優先にという考え方で、職員の人材育成に力を入れており、職員の心の健康が質の良いケアに繋がるという信念を掲げ、ミーティングやカンファレンスに、道徳、心の教育に努めている。現在は利用者に対する器の大きい職員が細部まで上手に対応している。	「マニュアル1」というファイルの中に、「認知症への対応及びケアマニュアル グループホームひまわり」が綴られている。このマニュアルに沿った支援を基盤とし、本人の希望やペースに合わせた支援ができるよう、サインを見逃さず、そのサインを職員間で共有するよう努めている。また、利用者への支援方法については、月1回のミーティングで毎回必ず見直し・点検し、利用者の尊厳を大切にしている。	
41	○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている	上記に同じく、ミーティング等にて一人一人の生活歴、希望、現状を把握理解している。日常の生活、歌、軽体操、散歩、大きな行事に至るまで、ほとんどが利用者さんの希望であり、実現している。左記の件は家族も本人も充分満足されている。		

自己評価 実践状況	外部評価	
	実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
42 ○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している 当ホームは最初からグループホームでは当然と考えている(上記とおり)。		
43 ○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している 職員は常に「自分が利用者の立場であつたら」ということを念頭において支援している。身だしなみ、おしゃれをする時間は1日の流れに入っており、皆が楽しみにしている時である。季節感をこの時間は洋服選びから自分の意見をはっきりと言え楽しそうである。		
44 (19) ○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている 食事が一番楽しい様子で、ひまわりは利用者と共に作っている新鮮な野菜(ホームの畑)、家族、友人や近所からの多くの届け物を使った食材を利用者から料理の方法を色々と教わり大変楽しい。現在も実行しているが、ひまわりの畑で利用者の希望の作物を作り、収穫した物を家族や近所の方々にお裾分けしている。四季感のある食卓が当ホームの特徴である。利用者馴染みの味付けに特に気配りをしている。また、状況に応じて、2階ホールや居室で友達同士で色々と工夫して楽しく食して頂いている	食材は、ホームの畑で採れたものや近所からいただくものを活用し、他のものは、職員がスーパーへ1週間から10日に1回肉や魚などを買いに行っている。献立は、栄養のバランスとカロリーを考慮しつつ、オランダ煮やせいたく煮、車麩など利用者の好むメニューを、その日の食事担当者がホームにある食材を見て決めている。野菜が足らなければ畑に採りに行っている。利用者の中には、畑での収穫や採った野菜を洗う作業を手伝ってくれる方もいる。利用者個々の状態に合わせ、常食、刻み、ミキサー食、トロミなど、安全な形態で提供している。食事中職員は、見守りや介助しながら食材など食に関することを話しかけている。	
45 ○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている 本人の可動力に合わせた栄養のカロリーを考慮し、家族、病院で摂取状況を確認の上、栄養バランスがとれた調理に心掛けている。軟粥、刻み食、また小食の方の為、三食の食事では栄養が充分に摂れない方は間食を工夫するなど、一人一人に合った支援を行っている。ホールには日中自由にお茶が飲めるようにポットと湯飲みを設置。全ての利用者が水分を充分確保されている。利用者同士が声を掛け合い、スタッフは確認し、また、全介助の方には、水分補給時に、何かをどれだけ摂取したか、職員間で情報を共有し、水分不足にならないように徹底している。		
46 ○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている 毎食後、口腔ケアを行っている。様子をみながら声掛け、見守り、チェック、介助している。虫歯や義歯の調整は早めに対応している。口腔ケアについて他、歯科医師や歯科衛生士より指導受けているほか、いつも口腔ケアが良く出来ていると評価を頂いている。利用者が清潔で快適な日々を送って頂けるよう支援		

自己評価 外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
47 (20)	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援を行っている	一人一人のサインを見逃さず、職員がそのサインを共有しており、自尊心に配慮し、さりげなく誘導するよう支援している。体力や自立度に合わせ部屋の位置(トイレに近い等)やトイレの扉の構造も考慮している。また、排尿に関し慢性化した病気を持つ方には、医師と連携しながら、安心した生活を送れるよう日々支援している。	各利用者のサインを見逃さないため、職員間で情報共有を行い、自尊心に配慮し、さりげない誘導、「そっと、手早く」対応するよう努めている。体の状態に合わせて、トイレに近い居室に住まいを変更したり、トイレの声かけの回数を増やすなど、自尊心に配慮した上で、環境調整を行うこともある。夜間は、覚醒状況や排泄間隔に合わせて声かけを行い、失敗に繋がらないよう、適切なタイミングでの介入を徹底している。	
48	○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	主治医と相談し、便秘の原因を調べ、異常がない場合は、薬に頼らず、食物繊維の多い食事内容にし、また、毎日適度な運動をする他、生活リズムを整えている。食べられない方は医師と相談。お腹を「のの字」にさすことなども予防方法に取り入れている。		
49 (21)	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわず、個々にそった支援をしている	入浴を好む人と拒まれる人の希望を聞き入れながら、利用者とスタッフが話し合って決めている。利用者全員また、家族の方にも入りたい時間帯を聞くと、やはり安全な時間(昼間)を希望される方ばかりで、夜間は本人が万が一を考えて避けることを希望している。現在のところ職員をねぎらって下さる利用者が多く幸せな流れが続いている。入浴時は出来る事は自分でして頂く事に力を入れている。	利用者各々が、入りたいと言った日に入浴できるよう職員間で連携を図り、週2回を目標にし、3日程度間が空くように配慮している。入浴は1階で行い、2階ではシャワーすることができる。体力的に、入浴することで疲れにつながる方も多いため、入浴剤にて香りを楽しめるように、風呂上がりには、のんびり会話しながらアイスクリームや果物を食べる機会を設けるなど、お楽しみの時間作りにも配慮している。	
50	○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	日中、雨が降っていないければ、必ず、散歩、外出、外気良くをし、どんな時でも残存機能を活かした日常生活を送っている。個別の軽作業、レクリエーション活動、本人がしたい事を行っている。施設内は日中、有線の曲を流して、季節に応じた音楽やリラックス出来る音楽、また、利用者の家族から頂いた懐メロCDを流している。夜、安眠を取りづらい方は医師と相談している。フットケア、温かい飲物を飲んで頂くなど工夫をしている。		
51	○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	利用者全員の薬剤管理表があり、職員は、利用者の薬剤を把握している。家族、担当医と相談して当ホームは薬を少なくしていくケア方法をとっている。また、薬の服作用をつねに念頭に入れておくよう職員に指導している。		

自己評価 外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
52	○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	認知症を念頭に置いて、利用者の顔、声、空気を読んでもらえれば直ちに分かる。これも、家族、職員利用者皆の心からの絆で、楽しく一丸となって生活を楽しめられていて、職員一同感謝している。		
53 (22)	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。又、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	天気の良い時は毎日散歩に出ている。感染警戒時期や猛暑の時期は、高齢の方々の健康為、外出に制限があるが、例年、充分に安全を心掛け支援を地域の方々、家族の方々の協力を得て利用者の希望にそってどんどん実行している。散歩、畑、外食、ドライブ、森林浴、コンサート(金沢音楽祭)、美術鑑賞(県立美術館)、お宮参り、墓参り他。元気であればどこでも行けるよう支援している。散歩では町会の方が、自然と寄って下さり、世間話をして過ごし和やかな時間を共にしている。今後も一層より良い環境を提供したいと考えている。	天気が悪くなければ、毎日近くの公園や川沿いまで散歩に出かけている。四季を通じて、お花見や学祭、藤の花、バラ園、美術館、梅の実をもらいに兼六園まで出かけたりしている。利用者皆さんとの馴染みの和菓子屋を巡る銘菓巡りなどにも出かけている。家族と過ごす時間も大切にしており、希望する方だけであるが、墓参りや家族との外食、数日の外泊にも出かけている。また、毎日の散歩の一環として、ホームの畑に寄り、成長観察や収穫、苗植えなどの作業などにも精力的に取り組んでいる。利用者の皆さんは職員と一緒に楽しんで取り組んでいる。	
54	○お金の所持や使うことの支援 職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	おれは当ホーム事務所で預り、外出時の細かいお金は各自の能力に応じた適切な支援を行っている。		
55	○電話や手紙の支援 家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	以前と同じく自由に出来ている。		

自己評価 外部	項目	自己評価 実践状況	外部評価 実践状況	次のステップに向けて期待したい内容
56 (23)	○居心地のよい共用空間づくり 共用の空間(玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等)が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激(音、光、色、広さ、温度など)がないように配慮し、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている	毎年の事で少しづつ花と緑を絶やさない様に心掛け、全ての物品に本物でホッと一息出来るように工夫した。中庭では、道路から適度に目隠しとなる木を配置。トイレは利用者が安らいで使えるよう自宅と同じような広さを考慮し改築した。全ての所を五感に優しく感じるよう造っているので、現在のところ好評である。床は温水暖房をしている。トイレも安心感のあるカーテン等を工夫した。外庭を洋風のテラスにして、散歩の帰りにそのテーブルと椅子を利用してお茶を飲み一服している利用者から講評を得ている。	ホームの内は、木材にこだわり、温かみのある雰囲気と窓も多く設置され、採光が行き届いており、明るい環境であり、かつ、外の手入れされた植物の数々や枝に訪れる小鳥が眺められ、四季を感じられる環境である。また、ホーム内には大きな鏡が多数設置されており、自身の姿が映ることで身なりを整える機会に繋がり、きちんとした佇まいでの過ごせるような工夫がなされている。調度品の数々も木の雰囲気にあつた柔らかな温かみのあるものが多く設置されており、ホーム内には有線放送が流され、リクエストすれば好みの曲を聴くことができる。	
57	○共用空間における一人ひとりの居場所づくり 共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思いで過ごせるような居場所の工夫をしている	中庭、居室などをその時の状況に応じて上手く使用し、2階ホールで仲良く常に話し合ったり、利用者同士で決めている(昼寝時間など)時の流れを楽しめている。利用者一人一人に応じた違う造りとなっている居室は、カーテン、障子、家具など利用者好みを反映した。各部屋には応接用の机・椅子、生花や観葉植物があり、利用者だけでなく、訪問客が各部屋でゆったりとくろげるよう配慮している。		
58 (24)	○居心地よく過ごせる居室の配慮 居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている	一般住宅を改修した造りで、各部屋がそれぞれ違う間取りや雰囲気となっている。認知症の動きを考慮して、居室内全体が戸惑いのない整理整頓を行っている。また、好みの花、本、写真、壁飾り、時計、孫からのプレゼント、落ち着ける状態の品を多く取り入れるよう気を付け、シンプル好み、物を多く置きたい方などを見極めて過ごしやすい清潔かつ安全な環境を保つよう心掛けている。今まで家族、利用者共に、最期まで居たいと言われる方が全員であり嬉しくこの状態を維持したいと思っている。	一般住宅を改修した造りで、それぞれ異なる間取りであるが、各自が好むように使ってもらい、箪笥や椅子、ソファー、テレビなど馴染みのものを持ち込んでもらっている。部屋同士の間隔も近く、仲の良い利用者同士が、互いの部屋を行き来し、談笑することも多い。居室の掃除も行き届いており、家具の整理もきちんとされ、どの部屋も整理整頓されている。寝たきりの方が過ごす部屋では、明かりの調整やテレビの音を流すなど、生活空間への配慮が徹底されている。また、居室は本人のプライベート空間であるため、必要以上に入り込まないよう配慮している。	
59	○身体機能を活かした安全な環境づくり 建物内部は一人ひとりの「できること」「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している	木のぬくもりを大切にして、利用者の自立度や体の状況に合わせた部屋選び、また、利用者のリハビリに応じて椅子や机、手摺りを変えたり、トイレのドアも変えるなど色々と工夫をしている。この方法も利用者の心を読みとり、利用者、職員の話し合いの中で決め、支援している。		