1. 事業所概要

事業所番号	1491000244	令和6年				
法人名	株式会社アイシマ					
事業所名	グループホームやまぶき	グループホームやまぶき				
所在地	(244-0002) 横浜市戸塚区矢部町 125	(244-0002) 横浜市戸塚区矢部町 1256				
サービス種別	☑認知症対応型共同生活		定員	計 18名		
ク こ ノバ (重力)	□介護予防認知症対応型	共同生活介護	ユニット数	2 ユニット		
自己評価作成日	令和7年1月20日	評 価 結 果 市町村受理日				

2. 運営推進会議開催日時・場所

日 時 令和7年1月29日10時~11	時 場 所	グループホームやまぶき会議室
---------------------	-------	----------------

3. 運営推進会議メンバー

区分	委員分野・主な役職等	人	数
委員	利用者又は利用者の家族		2 人
	地域住民の代表者		1人
	当該サービスに知見を有する者		0人
	市の職員又は地域包括支援センターの職員		1人
事務局	管理者		1人
	計画作成担当者		1人
	介護従業者		0人

4. 事業所の特徴

利用者様が自立した生活を送れるように、1日のスゲジュールに工夫しています。日常の生活支援としてバランスの良い食事、排泄、入浴、清掃以外には、個別なリハビリの実施、レクリエーションや散策、イベントなど行われています。また、認知症の進行を遅らせるために家事のお手伝いや地域のイベントの参加、多様な人との接点を作るなど楽しく生活することができるようにサポートしています。

自己評価・外部評価・運営推進会議活用ツール 1F わがば

No.	タイトル	評価項目	自己評価	記述	運営推進会議で話しあった内容	外部評価	起站
I .理	念・安心と安全に基	ー づく運営					
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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	利用者第一主義の元、支援に迷い が生じる時に理念を振り返り職員同 士で共用し実践している。			
2	事業所と地域とのつきあい	事業所は、利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、認知症の人の理解や支援の方法などを共有し、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	利用者が地域とのつながりを持ち暮らせるように、事業所自体が日常的 に交流を大事にしている。	町内会長、ケアプラザーの職員がホームの様子や 地域の様子を発信してくれている。		
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	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	会議の報告書を区役所に届ける際に意見を聞き取ることや会議の中で意見を頂きながら支援に活かす努力をしている。	推進会議の際に情報交換やアドバイスを頂いて 出来る限り取り入れている。		
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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	日々の事務所での取り組みを伝え、意見を共用している。	事業所活動内容や推進会議の報告書を役所担 当者様に提出している。この働きは大事だとご意見 を頂いている。		
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	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	法令順守の元、常に勉強会などを開催し習得につとめている。		A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	定期的に開催に加え、適宜実施や新人 研修を計画、実施、振返りまでこまめに 行えている。
6	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るこ とがないよう注意を払い、防止に努めて いる	充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	勉強会や研修には必ず参加している。また、その内容やテレビなど取り上げられたニュースを職員と話し合いの場を設けている。		A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	定期的に研修や勉強会を開催して、虐待防止に努めている。
7	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	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	研修に参加し後見人さんと密に 連絡をとり常に利用者様第一と の支援を行っている。			

8	契約に関する説明と納得	契約の締結、解約また改定等の際は、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	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	ご家族が納得を頂けるまで小さな疑 問など関しても話す時間を取ってい る。			
9	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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	管理者とは連絡が取れる体制を心かけている。意見や要望に関しては 受け取り後直ぐに職員と共有し運営 に反映している。		A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	毎日の GH 全体&個々の生活状況など を多様なツールを活用し、ご家族へ周 知、連携する事ができている。
10	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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	職員との話す時間を大切にしている。また提案などは必ず挑戦するようにしている。			
11	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 持って働けるよう職場環境・条件の整備 に努めている	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	働きやすい環境整備や条件には柔 軟に対応している。		A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	GH 内の行事組立てやカンファレンス開催時にスタッフの向上心を支える声掛けの支援を管理者が細やかなは配慮のもと、適宜実施している。
12	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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	職員との会話を大切にし、勉強できる機会を設けている。また職員の提 案を受け止めて実践し利用者様へ の支援に結び付けている。		⚠ 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	研修は多く、内容は充実であり いい取り組みだと 思う。
13	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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	市・区が開催するグループホーム連絡会に参加し、他法人とのネットワークも広がり研修会の参加や意見交換などの機会は増えている。			
14	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	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	職員とは、生活のお手伝いをさせて 頂いているということをしっかり伝え 理解をしている。			
15	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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	知人の訪問がある場合は大いに歓 迎し、継続的な交流ができるように 働きかけている。	感染防止のため面会時間は15~20分程条件付きでありますが、自由にご面会、ご帰宅出来るようにしている。		

II. 3	その人らしい暮らしを	続けるためのケアマネジメント					
16	思いや意向の把握	一人ひとりの思いや暮らし方、生活環境、 一日の過ごし方の希望や意向の把握に努 めている。	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	利用者様の一人ひとりとの会話を大切し、その会話の中からご本人の望む生活を職員間で情報共有し支援 に繋げている。			
17	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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご家族とは直ぐに連絡が取れる体制 にしてあり、支援がうまく行かない時 などはご家族にアドバイスを貰い支 援に繋げていくこともある。	ご家族のご要望に応え、書面だったりメールだったり、動画だったりと連絡手段も臨機応変にされているところがいいですね。	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	個別性のあるケアプランに基づき、スタッフ一体と なって個別支援に取り組めている。
18	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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	職員同士で利用者様の状態の申し 送りの時間をしっかりと取っている。		A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	日々の気付き、ヒヤリハット等の原因究明~評価 ~再発防止やその人らしさの確保の為、都度ミー ティングや情報共有が行えている。
19	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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	介護や支援に柔軟でなければならない事を職員の間に共有している。そして多くの支援方法がある事も職員 は理解し取り組んでいる。	直ぐに連絡をしてくれるので、安心します。		
20	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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	コロナ禍で活動内容に大きな制限 (自粛)はあったが、可能な範囲での 買い物、外食や近所のお店での活 動を行っている。	本人の状態をよくみてくれていると思います。その 中で外食に連れてくれて本当に嬉しい、有り難いで す。		
21	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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	かかりつけ医とは往診の医療連携ノートおよび訪問看護師を経由した連携が十分出来ていて、適切な医療を 受けられている。			
22	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、また、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。	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	入院時は医療機関側に詳細に情報 を提供し、入院中も主治医または担 当看護師との連絡を密にして、医療 機関側との関係作りを行っている。		⚠ 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	ここ最近は、日々の健康管理の効果により、入院に至る事がなく経過している。また、入院案件発生時には、管理者が 週一こまめに入院先の相談員と連携し 家族へのフィードバックも行っている。
23	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	A充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	看取りの契約を本人とご家族と取るようにしており、事業所で可能ならば看取りおより施設葬などの提案を行い、実施している。		A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	新人スタッフや経験のないスタッフがこ の先看取り対応する場合に備えて勉強 会、研修を重ねている。

		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					
24	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る	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	急変時の対応は事務所の分かりや すい場所に貼ると共に常に体調変 化時に備え、職員とは情報共有して いる。			
25	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	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	定期的な訓練と地域の避難場所は 全体に周知されている。町内会長や 地域の方は気にかけて下さる。	町内での協力体制はできております。	⚠ 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	家族としては災害時に直ぐに駆け付ける事はできませんが、ホーム近隣との連携と近くの職員は駆けつけてくれることで安心する。
Ⅲ. ₹	その人らしい暮らしを	続けるための日々の支援					
26	ー人ひとりの尊重 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	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	一人ひとりの個性を大切にしてい る。自尊心を傷つけることないように 支援している。		A充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	本人に対する対応はいつも笑顔で優しさを感じ ている。
27	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、一人ひとりの日常生活における希望や意向、暮らし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	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	ホームのペースではなく、一人ひとり の毎日の状態にあわせた支援を行 っている。			
28	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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	会話の中で食べたいものを聞き取り 食事として提供するように努めてい る。片付けなどできる時にできる方 が行う事として参加して頂いている。		A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	定期的に外食等機会を作りながら、食事を楽しんでいただいている。家事の全般の分担はスタッフが側にて見守っている。
29	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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	管理栄養士・医療と連携し助言を頂 きながら支援に結び付けている。			
30	口腔内の清潔保持	ロ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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	誤嚥性肺炎予防にも繋がり経口摂 取の大切さを職員間で共有し、また 歯科と連携し助言を頂きながらご本 人にあった口腔ケアを行っている。		⚠充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	ロ腔ケアと毎週の歯科訪問や義歯の調整など の対応に満足しています。ありがたいですとのご 意見を頂きました。

31	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、便秘の予防等、個々に応 じた予防に取り組んでいる	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	排泄表を共用し、できるだけ長い 間、下剤に頼らず自身で自然排泄で きるよう支援を行っている。		A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	尊厳の維持・確立の為「脱オムツ」「自己排便」等を目標に挙げ、日々スタッフが細かに対応している。
32	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に、個々にそった支援をしている	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	習慣スケジュールはありますが、ご 本人の気分や体調に合わせた柔軟 に対応している。			
33	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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	常に家での生活だったらと考えご本 人のペースで生活して頂けるように 支援と配慮している。			
34	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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	薬剤師と連携し、薬の把握に努めている。分からない時など助言を頂くように情報は常に共用している。		A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	誤薬があった後迅速な対応、再発予防、情報共有等が行われていた。日課や飲み方から健康状態の改善に繋がるよう、医療職等とも連動し対応している。
35	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	A. 充分にできている 日にぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	個々の趣味趣向に合わせた日課を 設定し、可能な範囲で無理なく日課 を行っていただき、やりがいを得ても らっている。	利用者一人ひとりに合わせた支援は大変だと思いますが、引き続き継続してください。		
36	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。また、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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	利用者様の一人ひとりに合わせた生 活リズムを大切にし、散策やドライブ 等個別での対応を行っている。	人間らしくとてもいい取り組みだと思います。		
37	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カ に応じて、お金を所持したり使えるように 支援している	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	外食を食べに行ったときにお金を使っている。			
38	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	⚠充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	本人が希望された場合は、事務所の 電話機を使用していただき、手紙を 希望された場合は必要な物を準備す る事ができている。			

39	居心地のよい共用 空間づくり	建物内部は一人ひとりの身体機能やわかる力を活かして、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。共用の空間が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、一人ひとりが居心地よく過ごせるような工夫をしている	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	利用者様はフロアが一番安心できる 場所のようで常に皆様はフロアに集 まり過ごされている。職員は自宅の 庭から季節の花を摘み、鑑賞時に皆 様の笑顔が見られる。		A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	利用者様方が作成した季節の展示物で、GH 内に彩りがある。自然の風を取り入れたり個別ニーズに合った環境づくりに取り組んでいる。
IV. Z	本人暮らしの状況把持	握・確認項目(利用者一人ひとりの確認	項目)				
40		本人は、自分の思い、願い、日々の 暮らし方の意向に沿った暮らしができ ている	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	本人が好みの家具・写真などを貼ってホッとする空間を作っている。また 希望があれば追加で準備する様にしている。			
41	本人主体の暮らし	本人は、自分の生活歴や友人関係、 暮らしの習慣、特徴など様々な情報 をもとに、ケア・支援を受けることがで きている	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	ご家族から聞き取りをしたり生活歴 から情報を得て声を掛けたりその方 に合った支援を行っている。			
42		本人は、自分の健康面・医療面・安全面・環境面について、日々の状況をもとに、ケア・支援を受けることができている	B. ほぼできている	安心して過ごして頂けるようにしえん し、体調面で不安になられた場合は 直ぐに医療と連携できる関係を築い ている。		A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	入所前の生活歴に配慮し、穏やかに過ごせるよう 都度スタッフ間共有が行われ変更対応も図れてい る。
43		本人は、自分のペースで、これまでの 暮らしの習慣にあった生活ができて いる	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	本人のペースや生活習慣を尊重しつ つ、ホームのタイムスケジュールや 日課に可能な範囲で取り組んでいた だいている。			
44	生活の継続性	本人は、自分のなじみのものや、大切にしているものを、身近(自室等) に持つことができている	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	疲れた際は自身のお部屋で休んで 頂くようにしているが、フロアにて過 ごしコミュニケーションを取る事が好 きなようです。		A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	制度上の限度や制約が細細ある中、できる限り本 人らしさを GH 内に作れるよう努め、実施してい る。
45		本人は、自分の意向、希望によって、 戸外に出かけることや、催(祭)事に 参加することができている	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	外出希望を募り、企画して実施して おり、極力本人の希望に近い形で外 出ができるようにする。	個々の希望を聞き、実践していく事はいいと思います。継続していく事が大事です。		

46		本人は、自分ができること・できない こと、わかること・わからないことを踏 まえた、役割や、楽しみごとを行うこと ができている	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	役割など「は決める事がなく、その日 の状態に合わせてお願いしている。			
47	本人が持つ力の活用	本人は、自分がいきいきと過ごす会 話のひと時や、活動場面を日々の暮 らしの中で得ることができている	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	利用者様は歌が好きな方が多く、毎 日歌集を使って歌いたい歌を選曲し 歌や会話を楽しみに過ごされてい る。		A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	スタッフの声掛けや介助時のスピード、 仕草等からもご本人の理解・了承を求 め、合意の上で行っている様子が日々 見られる。
48		本人は、自分なりに近隣や地域の 人々と関わったり、交流することがで きている	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	コロナ禍の影響にて実施する機会は 減少してしまったが、地域交流がなく ならないように、挨拶運動などは行っ ている。	認知症になっても人と挨拶する事は、周りに認知 症の方に対する不安が軽減に繋がると思います。 続けてください。		
49	総合	本人は、この GH にいることで、職員 や地域の人々と親しみ、安心の 日々、よりよい日々をおくることができ ている	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	来客や主治医の方々からやまぶき の皆様は穏やかな表情をされている と。ご家族からも母の顔が優しくなっ たとのご意見を頂いている。	皆さんの様子はいつも穏やかな表情が見られ て、お変わりがなく過ごされていますね。	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	地域交流(外出やボランティア含め)の機会を作り や日々馴染みのスタッフに支えられ、笑顔の多い 生活を送っていることが見てとれる。

【事業所概要(事業所記入)】

L テルバルス(テルバ					
事業所番号	1491000244	事業の開始年月	日 平	成21年4月	1日
事 未 別 笛 ヶ	1491000244	指定年月日	平月	成21年4月	1日
法 人 名	株式会社アイシマ				
事業所名	グループホームやまぶ	き			
所 在 地	(244-0002) 横浜市戸塚区矢部町1256				
サービス種別	□ 小規模多機能型制	居宅介護	登録定員 通い定員 宿泊定員		名 名 名
定員等	■ 認知症対応型共同	定員 記ュニット数		名 工ット	
自己評価作成日	令和5年12月5日	評 価 結 果 市町村受理日			_

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先 http://www.rakuraku.or.jp/kaigonavi/

【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)】

グループホームやまぶきは個別ケアに力を入れています。ご利用者様一人ひとりへの 日々の関り・観察・コミュニケーションを通してその人らしい生活・役割やご本人の 希望を探しています。

コロナ禍においては出前寿司を取ったり、ホーム内でのイベント・レクリエーション を多数行い、外出制限下でも楽しく過ごしていただいています。

理学療法士の指導を取り入れ、日々の運動に+α、機能維持訓練も行っています。

【評価機関概要(評価機関記入)】

評 価 機 関 名	株式会社フィールズ
所 在 地	251-0024 神奈川県藤沢市鵠沼橘1-2-7 藤沢トーセイビル3階
訪問調査日	評 価 機 関 評 価 決 定 日

【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)】

- <優れている点>
- |<工夫点>

【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

<u> </u>		
評価項目の領域	自己評価項目	外部評価項目
I 理念に基づく運営	1 ~ 14	1 ~ 7
Ⅱ 安心と信頼に向けた関係づくりと支援	$15 \sim 22$	8
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	$23 \sim 35$	9 ~ 13
Ⅳ その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	$36 \sim 55$	14 ~ 20
V アウトカム項目	56 ∼ 68	

1. 事業所概要

事業所番号	1491000244	実施年度	令和6年	
法人名	株式会社アイシマ			
事業所名	グループホームやまぶき			
所在地	(244-0002) 横浜市戸塚区矢部町 125	3		
サービス種別	☑認知症対応型共同生活		定員	計 18名
ク こ ノバ (重力)	□介護予防認知症対応型	共同生活介護	ユニット数	2 ユニット
自己評価作成日	令和7年1月20日	評 価 結 果 市町村受理日		

2. 運営推進会議開催日時・場所

日 時 令和7年1月29日10時~11	時 場 所	グループホームやまぶき会議室
---------------------	-------	----------------

3. 運営推進会議メンバー

区分	委員分野・主な役職等	人	数
委員	利用者又は利用者の家族		2 人
	地域住民の代表者		1人
	当該サービスに知見を有する者		0人
	市の職員又は地域包括支援センターの職員		1人
事務局	管理者		1人
	計画作成担当者		1人
	介護従業者		0人

4. 事業所の特徴

利用者様が自立した生活を送れるように、1日のスゲジュールに工夫しています。日常の生活支援としてバランスの良い食事、排泄、入浴、清掃以外には、個別なリハビリの実施、レクリエーションや散策、イベントなど行われています。また、認知症の進行を遅らせるために家事のお手伝いや地域のイベントの参加、多様な人との接点を作るなど楽しく生活することができるようにサポートしています。

自己評価・外部評価・運営推進会議活用ツール 2F いぶき

No.	タイトル	評価項目	自己評価	記述	運営推進会議で話しあった内容	外部評価	起站
I .理	念・安心と安全に基	 づく運営					
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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	利用者第一主義の元、支援に迷い が生じる時に理念を振り返り職員同 士で共用し実践している。			
2	事業所と地域とのつきあい	事業所は、利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、認知症の人の理解や支援の方法などを共有し、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	利用者が地域とのつながりを持ち暮らせるように、事業所自体が日常的 に交流を大事にしている。	町内会長、ケアプラザーの職員がホームの様子や 地域の様子を発信してくれている。		
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	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	会議の報告書を区役所に届ける際に意見を聞き取ることや会議の中で意見を頂きながら支援に活かす努力をしている。	推進会議の際に情報交換やアドバイスを頂いて 出来る限り取り入れている。		
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	A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	日々の事務所での取り組みを伝え、意見を共用している。	事業所活動内容や推進会議の報告書を役所担 当者様に提出している。この働きは大事だとご意見 を頂いている。		
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	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	法令順守の元、常に勉強会などを開催し習得につとめている。		A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	定期的に開催に加え、適宜実施や新人 研修を計画、実施、振返りまでこまめに 行えている。
6	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るこ とがないよう注意を払い、防止に努めて いる	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	勉強会や研修には必ず参加している。また、その内容やテレビなど取り上げられたニュースを職員と話し合いの場を設けている。		A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	定期的に研修や勉強会を開催して、虐待防止に努めている。
7	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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	研修に参加し後見人さんと密に 連絡をとり常に利用者様第一と の支援を行っている。			

8	契約に関する説明と納得	契約の締結、解約また改定等の際は、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	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	ご家族が納得を頂けるまで小さな疑 問など関しても話す時間を取ってい る。			
9	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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	管理者とは連絡が取れる体制を心かけている。意見や要望に関しては 受け取り後直ぐに職員と共有し運営 に反映している。		A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	毎日の GH 全体&個々の生活状況など を多様なツールを活用し、ご家族へ周 知、連携する事ができている。
10	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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	職員との話す時間を大切にしている。また提案などは必ず挑戦するようにしている。			
11	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 持って働けるよう職場環境・条件の整備 に努めている	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	働きやすい環境整備や条件には柔 軟に対応している。		A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	GH 内の行事組立てやカンファレンス開催時にスタッフの向上心を支える声掛けの支援を管理者が細やかなは配慮のもと、適宜実施している。
12	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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	職員との会話を大切にし、勉強できる機会を設けている。また職員の提 案を受け止めて実践し利用者様へ の支援に結び付けている。		⚠ 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	研修は多く、内容は充実であり いい取り組みだと 思う。
13	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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	市・区が開催するグループホーム連絡会に参加し、他法人とのネットワークも広がり研修会の参加や意見交換などの機会は増えている。			
14	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	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	職員とは、生活のお手伝いをさせて 頂いているということをしっかり伝え 理解をしている。			
15	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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	知人の訪問がある場合は大いに歓 迎し、継続的な交流ができるように 働きかけている。	感染防止のため面会時間は15~20分程条件付きでありますが、自由にご面会、ご帰宅出来るようにしている。		

II. 3	その人らしい暮らしを	続けるためのケアマネジメント					
16	思いや意向の把握	一人ひとりの思いや暮らし方、生活環境、 一日の過ごし方の希望や意向の把握に努 めている。	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	利用者様の一人ひとりとの会話を大切し、その会話の中からご本人の望む生活を職員間で情報共有し支援 に繋げている。			
17	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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	ご家族とは直ぐに連絡が取れる体制 にしてあり、支援がうまく行かない時 などはご家族にアドバイスを貰い支 援に繋げていくこともある。	ご家族のご要望に応え、書面だったりメールだったり、動画だったりと連絡手段も臨機応変にされているところがいいですね。	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	個別性のあるケアプランに基づき、スタッフ一体と なって個別支援に取り組めている。
18	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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	職員同士で利用者様の状態の申し 送りの時間をしっかりと取っている。		A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	日々の気付き、ヒヤリハット等の原因究明~評価 ~再発防止やその人らしさの確保の為、都度ミー ティングや情報共有が行えている。
19	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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	介護や支援に柔軟でなければならない事を職員の間に共有している。そして多くの支援方法がある事も職員 は理解し取り組んでいる。	直ぐに連絡をしてくれるので、安心します。		
20	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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	コロナ禍で活動内容に大きな制限 (自粛)はあったが、可能な範囲での 買い物、外食や近所のお店での活 動を行っている。	本人の状態をよくみてくれていると思います。その 中で外食に連れてくれて本当に嬉しい、有り難いで す。		
21	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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	かかりつけ医とは往診の医療連携ノートおよび訪問看護師を経由した連携が十分出来ていて、適切な医療を 受けられている。			
22	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、また、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。	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	入院時は医療機関側に詳細に情報 を提供し、入院中も主治医または担 当看護師との連絡を密にして、医療 機関側との関係作りを行っている。		⚠ 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	ここ最近は、日々の健康管理の効果により、入院に至る事がなく経過している。また、入院案件発生時には、管理者が 週一こまめに入院先の相談員と連携し 家族へのフィードバックも行っている。
23	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	A充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	看取りの契約を本人とご家族と取るようにしており、事業所で可能ならば看取りおより施設葬などの提案を行い、実施している。		A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	新人スタッフや経験のないスタッフがこ の先看取り対応する場合に備えて勉強 会、研修を重ねている。

		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					
24	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る	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	急変時の対応は事務所の分かりや すい場所に貼ると共に常に体調変 化時に備え、職員とは情報共有して いる。			
25	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	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	定期的な訓練と地域の避難場所は 全体に周知されている。町内会長や 地域の方は気にかけて下さる。	町内での協力体制はできております。	⚠ 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	家族としては災害時に直ぐに駆け付ける事はできませんが、ホーム近隣との連携と近くの職員は駆けつけてくれることで安心する。
Ⅲ. ₹	その人らしい暮らしを	続けるための日々の支援					
26	ー人ひとりの尊重 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	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	一人ひとりの個性を大切にしてい る。自尊心を傷つけることないように 支援している。		A充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	本人に対する対応はいつも笑顔で優しさを感じ ている。
27	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、一人ひとりの日常生活における希望や意向、暮らし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	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	ホームのペースではなく、一人ひとり の毎日の状態にあわせた支援を行 っている。			
28	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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	会話の中で食べたいものを聞き取り 食事として提供するように努めてい る。片付けなどできる時にできる方 が行う事として参加して頂いている。		A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	定期的に外食等機会を作りながら、食事を楽しんでいただいている。家事の全般の分担はスタッフが側にて見守っている。
29	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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	管理栄養士・医療と連携し助言を頂 きながら支援に結び付けている。			
30	口腔内の清潔保持	ロ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	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	誤嚥性肺炎予防にも繋がり経口摂 取の大切さを職員間で共有し、また 歯科と連携し助言を頂きながらご本 人にあった口腔ケアを行っている。		⚠充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	ロ腔ケアと毎週の歯科訪問や義歯の調整など の対応に満足しています。ありがたいですとのご 意見を頂きました。

31	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、便秘の予防等、個々に応 じた予防に取り組んでいる	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	排泄表を共用し、できるだけ長い 間、下剤に頼らず自身で自然排泄で きるよう支援を行っている。		A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	尊厳の維持・確立の為「脱オムツ」「自己排便」等を目標に挙げ、日々スタッフが細かに対応している。
32	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に、個々にそった支援をしている	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	習慣スケジュールはありますが、ご 本人の気分や体調に合わせた柔軟 に対応している。			
33	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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	常に家での生活だったらと考えご本 人のペースで生活して頂けるように 支援と配慮している。			
34	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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	薬剤師と連携し、薬の把握に努めている。分からない時など助言を頂くように情報は常に共用している。		A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	誤薬があった後迅速な対応、再発予防、情報共有 等が行われていた。日課や飲み方から健康状態 の改善に繋がるよう、医療職等とも連動し対応し ている。
35	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	A. 充分にできている 取ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	個々の趣味趣向に合わせた日課を 設定し、可能な範囲で無理なく日課 を行っていただき、やりがいを得ても らっている。	利用者一人ひとりに合わせた支援は大変だと思いますが、引き続き継続してください。		
36	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。また、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	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	利用者様の一人ひとりに合わせた生 活リズムを大切にし、散策やドライブ 等個別での対応を行っている。	人間らしくとてもいい取り組みだと思います。		
37	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カ に応じて、お金を所持したり使えるように 支援している	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	外食や買い物に行ったときにお金を 使っている。ほとんどの利用者様は ご家族に金銭管理を行っている。			
38	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	○ 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	本人が希望された場合は、事務所の 電話機を使用していただき、手紙を 希望された場合は必要な物を準備す る事ができている。			

39	居心地のよい共用 空間づくり	建物内部は一人ひとりの身体機能やわかる力を活かして、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。共用の空間が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激がないように配慮し、生活感や季節感を採り入れて、一人ひとりが居心地よく過ごせるような工夫をしている	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	利用者様はフロアが一番安心できる 場所のようで常に皆様はフロアに集 まり過ごされている。職員は自宅の 庭から季節の花を摘み、鑑賞時に皆 様の笑顔が見られる。		A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	利用者様方が作成した季節の展示物で、GH 内に彩りがある。自然の風を取り入れたり個別ニーズに合った環境づくりに取り組んでいる。
IV. Z	本人暮らしの状況把持	握・確認項目(利用者一人ひとりの確認	項目)				
40		本人は、自分の思い、願い、日々の 暮らし方の意向に沿った暮らしができ ている	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	本人が好みの家具・写真などを貼ってホッとする空間を作っている。また 希望があれば追加で準備する様にしている。			
41	本人主体の暮らし	本人は、自分の生活歴や友人関係、 暮らしの習慣、特徴など様々な情報 をもとに、ケア・支援を受けることがで きている	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	ご家族から聞き取りをしたり生活歴 から情報を得て声を掛けたりその方 に合った支援を行っている。			
42		本人は、自分の健康面・医療面・安全面・環境面について、日々の状況をもとに、ケア・支援を受けることができている	B. ほぼできている	安心して過ごして頂けるようにしえん し、体調面で不安になられた場合は 直ぐに医療と連携できる関係を築い ている。		A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	入所前の生活歴に配慮し、穏やかに過ごせるよう 都度スタッフ間共有が行われ変更対応も図れてい る。
43		本人は、自分のペースで、これまでの 暮らしの習慣にあった生活ができて いる	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	本人のペースや生活習慣を尊重しつ つ、ホームのタイムスケジュールや 日課に可能な範囲で取り組んでいた だいている。			
44	生活の継続性	本人は、自分のなじみのものや、大切にしているものを、身近(自室等) に持つことができている	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	疲れた際は自身のお部屋で休んで 頂くようにしているが、フロアにて過 ごしコミュニケーションを取る事が好 きなようです。		A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	制度上の限度や制約が細細ある中、できる限り本 人らしさを GH 内に作れるよう努め、実施してい る。
45		本人は、自分の意向、希望によって、 戸外に出かけることや、催(祭)事に 参加することができている	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	外出希望を募り、企画して実施して おり、極力本人の希望に近い形で外 出ができるようにする。	個々の希望を聞き、実践していく事はいいと思います。継続していく事が大事です。		

46		本人は、自分ができること・できない こと、わかること・わからないことを踏 まえた、役割や、楽しみごとを行うこと ができている	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	役割など「は決める事がなく、その日 の状態に合わせてお願いしている。			
47	本人が持つ力の活用	本人は、自分がいきいきと過ごす会 話のひと時や、活動場面を日々の暮 らしの中で得ることができている	A 充分にできているB. ほぼできているC. あまりできていないD. ほとんどできていない	利用者様は歌が好きな方が多く、毎 日歌集を使って歌いたい歌を選曲し 歌や会話を楽しみに過ごされてい る。		A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	スタッフの声掛けや介助時のスピード、 仕草等からもご本人の理解・了承を求 め、合意の上で行っている様子が日々 見られる。
48		本人は、自分なりに近隣や地域の 人々と関わったり、交流することがで きている	A. 充分にできている B ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	コロナ禍の影響にて実施する機会は 減少してしまったが、地域交流がなく ならないように、挨拶運動などは行っ ている。	認知症になっても人と挨拶する事は、周りに認知 症の方に対する不安が軽減に繋がると思います。 続けてください。		
49	総合	本人は、この GH にいることで、職員 や地域の人々と親しみ、安心の 日々、よりよい日々をおくることができ ている	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	来客や主治医の方々からやまぶき の皆様は穏やかな表情をされている と。ご家族からも母の顔が優しくなっ たとのご意見を頂いている。	皆さんの様子はいつも穏やかな表情が見られ て、お変わりがなく過ごされていますね。	A 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない	地域交流(外出やボランティア含め)の機会を作り や日々馴染みのスタッフに支えられ、笑顔の多い 生活を送っていることが見てとれる。

【事業所概要(事業所記入)】

事業所番号	1401000944	事業の開始年月	日 平成2	21年4月1日
事 耒 川 畓 丂 	1491000244	指定年月日	平成2	21年4月1日
法 人 名	株式会社アイシマ			
事 業 所 名	グループホームやまぶ	き		
所 在 地	(244-0002) 横浜市戸塚区矢部町12	56		
サービス種別	□ 小規模多機能型制	居宅介護	登録定員 通い定員 宿泊定員	名 名 名
定員等	■ 認知症対応型共同	定員 計 ユニット数	18 名 2 エット	
自己評価作成日	令和5年12月5日	評 価 結 果 市町村受理日		

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報リンク先 http://www.rakuraku.or.jp/kaigonavi/

【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)】

グループホームやまぶきは個別ケアに力を入れています。ご利用者様一人ひとりへの 日々の関り・観察・コミュニケーションを通してその人らしい生活・役割やご本人の 希望を探しています。

コロナ禍においては出前寿司を取ったり、ホーム内でのイベント・レクリエーション を多数行い、外出制限下でも楽しく過ごしていただいています。

理学療法士の指導を取り入れ、日々の運動に+α、機能維持訓練も行っています。

【評価機関概要(評価機関記入)】

評価機	後関名	株式会社フィールズ
所 在	: 地	251-0024 神奈川県藤沢市鵠沼橘1-2-7 藤沢トーセイビル3階
訪問調	看	評 価 機 関 評 価 決 定 日

【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)】

- <優れている点>
- <工夫点>

【地域密着型サービスの外部評価項目の構成】

	評価項目の領域	自己評価項目	外部評価項目
Ι	理念に基づく運営	1 ~ 14	1 ~ 7
II	安心と信頼に向けた関係づくりと支援	$15 \sim 22$	8
Ш	その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント	$23 \sim 35$	9 ~ 13
IV	その人らしい暮らしを続けるための日々の支援	$36 \sim 55$	14 ~ 20
V	アウトカム項目	56 ∼ 68	

グループホーム やまぶき

作成日: R7 年 1月 20日

優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目標	目標達成に向けた 具体的な取り組み内容	目標達成に 要する期間
1		運営推進会議にご家族と地域の方の参加が 少ない為、報告だけになる事が多い。	参加型の運営推進会議にしていきたい。	ご家族に参加し易い曜日や時間の設定し、 無理のないように企画を立てる。ご家族の 疑問や困った出来事、知りたい事など面会 時にお聞きし、推進会議内で共用、出した 意見を伝えていく	12ヶ月
2		利用者様一人ひとり「出来る事」の見極め が足りない。	利用者様の調理等の更なる参加をして頂けるように支援する。	野菜の皮むき、味見をして頂く。 イベントとして月に一度その人の好みを聞き、食事を提供する。	12ヶ月
3	17	介護計画にご家族の意向が反映できない 「お任せします」が多い。	介護計画書作成時、ご家族のご意向を反映 したケアプランを作成する。	ケアプラン会議にご家族にも参加してい頂 く。面会時、ご家族の思いや意向を伺い介 護経過記録に記入する。面会に来られない ご家族に手紙を出してご意向を確認する。	12ヶ月
4					ヶ月
5					ケ月