

## 自己評価・外部評価 評価表

カラース24

| タイトル                         | 項目番号 | 項目                                                                                        | 自己評価  |                 |                               |                      | コメント                                                    | 外部評価コメント |
|------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|-------------------------------|----------------------|---------------------------------------------------------|----------|
|                              |      |                                                                                           | 実施状況  |                 |                               |                      |                                                         |          |
|                              |      |                                                                                           | できている | いほ<br>るぼ<br>できて | いいで<br>こ<br>とが<br>い<br>多<br>な | い全<br>なく<br>いで<br>きて |                                                         |          |
| I 構造評価 (Structure) [適切な事業運営] |      |                                                                                           |       |                 |                               |                      |                                                         |          |
| (1) 理念の明確化                   |      |                                                                                           |       |                 |                               |                      |                                                         |          |
| サービスの特徴を踏まえた理念の明確化           | 1    | 当該サービスの特徴である「利用者等の在宅生活の継続」と「心身の機能の維持回復」を実現するため、事業所独自の理念を掲げている                             | ○     |                 |                               |                      | ・企業理念は社員総会で全社員に発表するとともに、掲示板 (LINEWORKS) にも掲示されている。      |          |
| (2) 適切な人材の育成                 |      |                                                                                           |       |                 |                               |                      |                                                         |          |
| 専門技術の向上のための取り組み              | 2    | 管理者と職員は、当該サービスの特徴および事業所の理念について、その内容を十分に認識している                                             |       | ○               |                               |                      | ・企業理念は理解しているものの、他のサービスとの違いについての理解は十分でない職員もいる。           |          |
|                              | 3    | 運営者は、専門技術 (アセスメント、随時対応時のオペレーターの判断能力など) の向上のため、職員を育成するための具体的な仕組みの構築や、法人内外の研修を受ける機会等を確保している |       | ○               |                               |                      | ・年間研修計画に基づいて、全体研修や、個別研修は実施しているものの、定期巡回に特化した研修はまだ十分ではない。 |          |
|                              | 4    | 管理者は、サービス提供時の職員の配置等を検討する際、職員の能力が最大限に発揮され、能力開発が促されるよう配慮している                                | ○     |                 |                               |                      | ・職員の経験、スキルに基づき、適切にサービスシフトを調整している。                       |          |

## 自己評価・外部評価 評価表

カラース24

| タイトル                      | 項目番号 | 項目                                                    | 自己評価  |                    |                                       |                         | コメント                                                                                          | 外部評価コメント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------|------|-------------------------------------------------------|-------|--------------------|---------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           |      |                                                       | 実施状況  |                    |                                       |                         |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|                           |      |                                                       | できている | いほ<br>る<br>で<br>きて | いい<br>で<br>こ<br>と<br>が<br>い<br>多<br>な | い全<br>く<br>い<br>で<br>きて |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 介護職・看護職間の相互理解を深めるための機会の確保 | 5    | 介護職・看護職の間で、利用者等の特性・状況に係る相互の理解・認識の共有のための機会が、十分に確保されている |       |                    | ○                                     |                         | <p>・必要時の連絡調整や連絡ノート等での共有は行っているものの、十分に確保されているとは言えない。</p> <p>・今後、看護職員が定期巡回に配置されたことで連携を深めていく。</p> | <p>【医師】看護師さんからのご質問ありましたら対応可能です。</p> <p>【医師】往診看護師に直接ご連絡ください。</p> <p>【訪問看護】訪問時記録物で情報確認している。経験上緊急性有のものは電話、その他共有情報はFAXの送受信としている。ヘルパーが訪問時容態急変の場合は看護師へ連絡でいいと思う。医師への要請はこちらで判断しま。</p> <p>【医師】当院は24時間体制で宿直Drは直接コールで対応している。そのため内容が医療か介護のニーズを判断して連絡をしている。また施設管理人、病院、訪看ステーションが近い立地にて迅速対応が可能。上記サ高住にも在宅酸素生活者などがいるため、将来定期巡回利用者が増えてもカラースとならうまく連携できる。</p> |

(3) 適切な組織体制の構築

## 自己評価・外部評価 評価表

カラーズ24

| タイトル                           | 項目番号 | 項目                                                                                | 自己評価  |                    |                                  |                       | コメント                                                                 | 外部評価コメント |
|--------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------|----------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------|----------|
|                                |      |                                                                                   | 実施状況  |                    |                                  |                       |                                                                      |          |
|                                |      |                                                                                   | できている | いほ<br>ぼ<br>でき<br>て | いい<br>こ<br>と<br>が<br>い<br>多<br>な | 全<br>く<br>い<br>き<br>て |                                                                      |          |
| 組織マネジメントの取り組み                  | 6    | 利用者等の特性に応じた柔軟なサービスを提供するため、最適且つ柔軟な人材配置（業務・シフトの工夫）を行っている                            | ○     |                    |                                  |                       | ・利用者の生活に合わせてサービスが提供できるようシフト調整を行っている。                                 |          |
| 介護・医療連携推進会議で得られた意見等の適切な反映      | 7    | 介護・医療連携推進会議を適時適切に開催すると共に、得られた要望、助言等（サービスの過少供給に対する指摘、改善策の提案等）を、サービスの提供等に適切に反映させている | ○     |                    |                                  |                       | ・頂いたコメントを反映したサービス提供に努めている。                                           |          |
| (4) 適切な情報提供・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更新・共有のための環境整備   | 8    | 利用者等の状況について、（個人情報管理に配慮した上で）必要に応じて関係者間で迅速に共有できるよう工夫されている                           |       |                    | ○                                |                       | ・必要に応じて情報共有をしているが、迅速性は十分ではない。今後、介護ソフトを活用し、外部との情報連携を強化する。             |          |
| (5) 安全管理の徹底                    |      |                                                                                   |       |                    |                                  |                       |                                                                      |          |
| 職員の安全管理                        | 9    | サービス提供に係る職員の安全確保や災害時の緊急体制の構築等のため、事業所においてその具体的な対策が講じられている（交通安全、夜間訪問時の防犯対策、災害時対応等）  | ○     |                    |                                  |                       | ・交通安全に関する研修を実施している。BCP策定し、毎月災害時連絡の訓練を実施している。事業所内防犯カメラを設置し、安全を確認している。 |          |
| 利用者等に係る安全管理                    | 10   | 事業所において、利用者等に係る個人情報の適切な取り扱いと保護についての具体的な工夫が講じられているとともに、管理者や職員において共有されている           | ○     |                    |                                  |                       | ・毎年研修を実施している。<br>・個人情報は鍵付き書庫にて保管している。                                |          |
| <b>Ⅱ 過程評価（Process）</b>         |      |                                                                                   |       |                    |                                  |                       |                                                                      |          |
| 1. 利用者等の特性・変化に応じた専門的なサービス提供    |      |                                                                                   |       |                    |                                  |                       |                                                                      |          |
| (1) 利用者等の状況把握及びアセスメントに基づく計画の作成 |      |                                                                                   |       |                    |                                  |                       |                                                                      |          |

## 自己評価・外部評価 評価表

カラース24

| タイトル                                       | 項目番号 | 項目                                                                              | 自己評価  |                 |                              |                                 | コメント                                                                  | 外部評価コメント |
|--------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|----------|
|                                            |      |                                                                                 | 実施状況  |                 |                              |                                 |                                                                       |          |
|                                            |      |                                                                                 | できている | いほ<br>るぼ<br>できて | いい<br>こ<br>とが<br>い<br>多<br>な | い<br>全<br>く<br>い<br>で<br>き<br>て |                                                                       |          |
| 利用者等の24時間の暮らし全体に着目した、介護・看護両面からのアセスメントの実施   | 11   | 利用者等の一日の生活リズムに着目した、アセスメントが提案されている                                               | ○     |                 |                              |                                 | ・24時間の生活リズムを把握した上でサービスを組み立て、必要に応じて見直している。                             |          |
|                                            | 12   | 介護・看護の両面からのアセスメントが適切に実施され、両者の共有、つき合わせ等が行われている                                   |       |                 | ○                            |                                 | ・看護アセスメントを実施しているものの、計画に十分に反映されていない。<br>・今後、定期巡回に看護職員が配置されることで共有を密にしてい |          |
| 利用者の心身の機能の維持回復や在宅生活の継続に軸足を置いた「未来志向型」の計画の作成 | 13   | 利用者の心身機能の維持回復に軸足を置いた計画の作成が志向されている                                               | ○     |                 |                              |                                 | ・心身機能の維持回復を常に念頭においた計画作成を心掛けてい                                         |          |
|                                            | 14   | 重度化しても医療依存度を高め過ぎないよう、利用者の今後の変化を予測し、先を見越した適切なリスク管理を実現するための、「未来志向型」の計画の作成が志向されている |       |                 | ○                            |                                 | ・医療との連携がまだ十分ではなく計画への反映に至っていない。<br>・今後、定期巡回に看護職員が配置されることで共有を密にしてい      |          |

## 自己評価・外部評価 評価表

カラーズ24

| タイトル                                          | 項目番号 | 項目                                                                                   | 自己評価  |        |          |       | コメント                       | 外部評価コメント                                                                                                  |
|-----------------------------------------------|------|--------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------|----------|-------|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                               |      |                                                                                      | 実施状況  |        |          |       |                            |                                                                                                           |
|                                               |      |                                                                                      | できている | いほるできて | いいできてが多い | い全なくて |                            |                                                                                                           |
| (2) 利用者等の状況変化への柔軟な対応と計画の見直し                   |      |                                                                                      |       |        |          |       |                            |                                                                                                           |
| 計画上のサービス提供日時に限定されない、必要に応じた柔軟な定期巡回・随時対応サービスの提供 | 15   | 計画上のサービス提供日時以外であっても、利用者等の状況に変化が生じた場合は、必要に応じて新たに定期巡回・随時対応サービスの提供日時を設定するなど、柔軟な運営に努めている | ○     |        |          |       | ・利用者の状況変化に合わせて柔軟な対応に努めている。 | 【利用者家族】無理な日時でも対応をよくして頂いてとても助かっております。<br>【利用者家族】その通りで理解しております。ありがとうございます。<br>【利用者家族】時間の調整を柔軟にしてくれて助かっています。 |
| 継続したモニタリングを通じた利用者等の状況変化の早期把握と、計画への適宜反映        | 16   | サービス提供を通じた、継続的なモニタリングによる、利用者等の状況変化の早期把握と、計画への適宜反映が行われている                             | ○     |        |          |       | ・変化に早急に対応できるよう努めている。       |                                                                                                           |
| (3) 介護職・看護職の協働による一体的なサービスの提供                  |      |                                                                                      |       |        |          |       |                            |                                                                                                           |
| 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                 | 17   | より効率的・効果的なサービス提供を実現するため、介護職、看護職のそれぞれの専門性を活かした役割分担が行われている                             |       | ○      |          |       | ・専門性を合わせてサービス内容を切り分けている。   |                                                                                                           |

## 自己評価・外部評価 評価表

カラーズ24

| タイトル                               | 項目番号 | 項目                                                                                                                          | 自己評価  |                 |                           |                     | コメント                                               | 外部評価コメント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|---------------------------|---------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    |      |                                                                                                                             | 実施状況  |                 |                           |                     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|                                    |      |                                                                                                                             | できている | いほ<br>るぼ<br>できて | いい<br>でき<br>とが<br>い多<br>な | い全<br>なく<br>でき<br>て |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 看護職によるサービス提供に関する指導、助言              | 18   | 看護職から介護職に対し、疾病予防・病状の予後予測・心身の機能の維持回復などの観点から、指導、助言が行われている                                                                     |       |                 | ○                         |                     | ・連携する訪問看護事業所による。<br>・医療保険で訪問看護が介入している場合、連携が十分ではない。 | 【医師】看護師さんからの<br>ご質問ありましたら対応可<br>能です。<br>【医師】現在訪問看護師<br>の介入がありませんが、<br>連日ヘルパーによる内服<br>確認と月2回の往診で現<br>在は病状安定していま<br>す。病状の変化に応じて<br>今後は必要になってくる<br>かと思われます。<br>【訪問看護】定期巡回サー<br>ビス連携型だと30分以内<br>でのサービスかつ1週間<br>に一度の訪問となり介護<br>スタッフへの指導や助言<br>は容易ではなく、医療保<br>険で入る看護ではなおさ<br>らというのが実情。定期巡<br>回では介護依存度の高い<br>利用者なので、もっとカ<br>ラーズから主張し訴えてく<br>ることが必要。<br>【医師】定期巡回に看護師<br>も加わったことから医療の<br>勉強をしっかりと行い、自分<br>たちから「医療の壁」を取<br>り除いていくことが大切。 |
| (4) 利用者等との情報及び意識の共有                |      |                                                                                                                             |       |                 |                           |                     |                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 利用者等に対する当該サービスの趣旨及び特徴等についての十分な情報提供 | 19   | サービスの開始前に、利用者等に本サービスが「利用者等の在宅生活の継続」と「心身の機能の維持回復」を実現するためのサービスであり、訪問サービスは、その趣旨に沿って行われるアセスメントに基づき提供されることについて、十分な情報提供・説明が行われている |       | ○               |                           |                     | ・契約時やサービス開始時に十分に説明を行っている。                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

## カラーズ24

| タイトル                        | 項目番号 | 項目                                                      | 自己評価  |                         |                                       |                                  | コメント                              | 外部評価コメント                                                                                                |
|-----------------------------|------|---------------------------------------------------------|-------|-------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                             |      |                                                         | 実施状況  |                         |                                       |                                  |                                   |                                                                                                         |
|                             |      |                                                         | できている | いほ<br>る<br>ぼ<br>で<br>きて | いい<br>で<br>こ<br>と<br>が<br>い<br>多<br>な | 全<br>く<br>い<br>な<br>く<br>で<br>きて |                                   |                                                                                                         |
| 利用者等との目標及び計画の共有と、適時適切な情報の提供 | 20   | 作成した計画の目標及びその内容について、利用者等に十分な説明を行うなど、共通の認識を得るための努力がされている |       | ○                       |                                       |                                  | ・説明は行っているが、相手にどこまで伝わっているかは十分ではない。 |                                                                                                         |
|                             | 21   | 利用者の状況の変化や、それに伴うサービス提供の変化等について、家族等への適時・適切な報告・相談等が行われている | ○     |                         |                                       |                                  | ・変更があった際には本人や家族に必ず報告・相談を行っている。    | 【利用者家族】変更の場合には報告、相談があります。<br>【利用者家族】報告をすぐに頂いております。ありがとうございます。<br>【利用者家族】ヘルパーさんが主人の状態の変化を知らせてくれてありがたいです。 |

2. 多職種連携に基づいた包括的・継続的マネジメント

(1) 共同ケアマネジメントの実践

## 自己評価・外部評価 評価表

カラズ24

| タイトル                                            | 項目番号 | 項目                                                                          | 自己評価  |                 |                      |                      | コメント                                              | 外部評価コメント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-------------------------------------------------|------|-----------------------------------------------------------------------------|-------|-----------------|----------------------|----------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                 |      |                                                                             | 実施状況  |                 |                      |                      |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                                                 |      |                                                                             | できている | いほ<br>るぼ<br>できて | いい<br>でき<br>とが<br>いな | い全<br>なく<br>いで<br>きて |                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 利用者等の状況の変化についての、ケアマネジャーとの適切な情報共有及びケアプランへの積極的な提案 | 22   | ケアマネジャーとの間で、利用者へのサービス提供状況、心身の機能の変化、周辺環境の変化等に係る情報が共有され、サービスの提供日時等が共同で決められている |       |                 | ○                    |                      | ・重要な事項については共有しているものの、サービス提供時間や日時については十分に共有されていない。 | 【ケアマネジャー】細かな報告をきちんとしてくれるので、とても助かっています。これからもよろしく願います。<br>【ケアマネジャー】担当ケアマネ宛に、まめに連絡を頂いておりますので、利用者様の状況を把握できて助かっています。<br>【ケアマネジャー】本人不在時にも、きちんと探してくれたり、また訪問時間をずらして行ってくれたりするので、訪問介護と違い、臨機応変な動き助かっています。<br>【ケアマネジャー】緊急ボタンの押し方がわからず、こちらの相談があり、カラーズに相談したところすぐに対応してくれて、その後2回ほど呼び出しをして来てくれたとの報告を受け、連携がしっかりとれていると感じています。今後も何かあれば連携していきたいと思います。<br>【ケアマネジャー】重要な事項については電話でご連絡いただいています。 |
|                                                 | 23   | 計画の目標達成のために、必要に応じて、ケアプランへの積極的な提案(地域内のフォーマル・インフォーマルサービスの活用等を含む)が行われている       | ○     |                 |                      |                      | ・必要に応じて行われている。                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

## 自己評価・外部評価 評価表

カラース24

| タイトル                                           | 項目番号 | 項目                                                                                    | 自己評価  |                     |                                   |                          | コメント                               | 外部評価コメント                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------------|------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------|-----------------------------------|--------------------------|------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                |      |                                                                                       | 実施状況  |                     |                                   |                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                                                |      |                                                                                       | できている | いほ<br>る<br>ぼ<br>できて | いい<br>でき<br>て<br>が<br>い<br>多<br>な | い全<br>く<br>ない<br>でき<br>て |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 定期的なアセスメント結果や目標の達成状況等に関する、多職種への積極的な情報提供        | 24   | サービス担当者会議等の場を通じて、利用者等の状況や計画目標の達成状況について、多職種への情報提供が行われている                               | ○     |                     |                                   |                          | ・担当者会議には必ず参加し、必要な情報提供を行っている。       | 【ケアマネジャー】担当者会議を開催すると必ず参加してくれるので助かっています。こちらも連携会議は今後は参加できるように調整を心がけます。<br>【ケアマネジャー】主治医から服薬の必要性を指摘され、定期巡回のサービスを導入して、内服が達成できているので、とても助かっています。<br>【ケアマネジャー】まだ利用1か月ですが、本人の状態も良くなってきています。3か月後に担当者会議を開催し、その後のサービスについて相談をしたいと思いますので、その時はよろしくお願い致します。<br>【ケアマネジャー】サービスの追加の際の照会などきちんと内容を連絡したうえでFAXしたいと思います。 |
| (2) 多職種連携を通じた包括的・継続的マネジメントへの貢献                 |      |                                                                                       |       |                     |                                   |                          |                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 利用者の在宅生活の継続に必要な、利用者等に対する包括的なサポートについての、多職種による検討 | 25   | 利用者の在宅生活の継続に必要な、包括的なサポート(保険外サービス、インフォーマルケア等の活用を含む)について、必要に応じて多職種による検討が行われている(※任意評価項目) | ○     |                     |                                   |                          | ・保険外サービス(自費サービスや訪問美容など)も含めて提案している。 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

自己評価・外部評価 評価表

カラーズ24

| タイトル                                          | 項目番号 | 項目                                                                                             | 自己評価  |             |                       |                      | コメント                         | 外部評価コメント                      |
|-----------------------------------------------|------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------|-----------------------|----------------------|------------------------------|-------------------------------|
|                                               |      |                                                                                                | 実施状況  |             |                       |                      |                              |                               |
|                                               |      |                                                                                                | できている | いほる<br>ほできて | いい<br>でき<br>とがい<br>多な | い全<br>なく<br>いで<br>きて |                              |                               |
|                                               | 26   | 病院・施設への入院・入所、及び病院・施設からの退院・退所の際などに、切れ目のない介護・看護サービスを提供するために、必要に応じて多職種による検討や情報の共有が行われている（※任意評価項目） | ○     |             |                       |                      | ・多職種と連携して行っている。              |                               |
| 多職種による効果的な役割分担及び連携に係る検討と、必要に応じた関係者等への積極的な提案   | 27   | 地域における利用者の在宅生活の継続に必要となる、包括的なサポート体制を構築するため、多職種による効果的な役割分担や連携方策等について検討し、共有がされている（※任意評価項目）        | ○     |             |                       |                      | ・積極的に提案している。                 |                               |
| 3. 誰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                          |      |                                                                                                |       |             |                       |                      |                              |                               |
| 介護・医療連携推進会議の記録や、サービスの概要及び効果等の、地域に向けた積極的な情報の発信 | 28   | 介護・医療連携推進会議の記録について、誰でも見ることのできるような方法での情報発信が、迅速に行われている                                           |       |             |                       | ○                    | ・今後、推進会議の議事録等をホームページに掲載していく。 | 【民生委員】ホームページに掲載をしたほうがいいと思います。 |

## カラース24

| タイトル | 項目番号 | 項目                                                   | 自己評価  |                    |                                       |                          | コメント                                                                 | 外部評価コメント                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------|------|------------------------------------------------------|-------|--------------------|---------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|      |      |                                                      | 実施状況  |                    |                                       |                          |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      |      |                                                      | できている | いほ<br>ぼ<br>で<br>きて | いい<br>で<br>き<br>と<br>が<br>い<br>多<br>な | い全<br>なく<br>い<br>で<br>きて |                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|      | 29   | 当該サービスの概要や効果等についての、地域における正しい理解を広めるため、積極的な広報周知が行われている | ○     |                    |                                       |                          | <p>・地域のケアマネジャーに対して勉強会を実施した。(令和5年1月)</p> <p>・カラーズレターでも発信している。(毎月)</p> | <p>【地域包括】地域活動を積極的にに行い、こちらも見習うところが多いです。子供から高齢者まで多世代アプローチをこれからも続けて下さい。</p> <p>【民生委員】勉強会やカラーズレターはいいものです。</p> <p>【民生委員】民生委員と地域包括支援センターとのかかわりが以前よりも強くなった。民生委員は地域住民と包括のつなぎ役として、平日休日に関係なく活動をしている。またここ数年コロナの影響で行政より直接面談の規制があり、電話やポストインでの安否確認を地道にしてきた。規制の中でも「来てほしい、助けてほしい」という声もあり、場合によっては救急搬送が必要な場合もあった。地域住民交流の場として定期的にサロン活動をしているが、顔ぶれも同じことに直面し、健康活動も取り入れ工夫をしている。</p> <p>【民生委員】自己評価が高くても意味はない。評価は他人が下すものだと思う。ケアマネに勉強会を開いた、カラーズレターを発信したと云っても、対象者のうち、受けたのは何パーセントでそのうちどれだけが評価していたかが無い以上は無意味。我が家でもケアマネはお願いしているがそちらで満足している。</p> |

(2) 地域包括ケアシステムの構築に向けての、まちづくりへの参画

## 自己評価・外部評価 評価表

カラース24

| タイトル                               | 項目番号 | 項目                                                                                                                                              | 自己評価  |         |          |       | コメント                          | 外部評価コメント |
|------------------------------------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------|----------|-------|-------------------------------|----------|
|                                    |      |                                                                                                                                                 | 実施状況  |         |          |       |                               |          |
|                                    |      |                                                                                                                                                 | できている | いほるぼできて | いいできてが多い | い全なくて |                               |          |
| 行政の地域包括ケアシステム構築に係る方針や計画の理解         | 30   | 行政が介護保険事業計画等で掲げている、地域包括ケアシステムの構築方針や計画の内容等について十分に理解している                                                                                          |       | ○       |          |       | ・職員により理解の差がある。                |          |
| サービス提供における、地域への展開                  | 31   | サービスの提供エリアについて、特定の建物等に限定せず、地域へ広く展開していくことが志向されている                                                                                                | ○     |         |          |       | ・広く地域の居宅に対してサービス提供している。       |          |
| 安心して暮らせるまちづくりに向けた、積極的な課題提起、改善策の提案等 | 32   | 当該サービスの提供等を通じて得た情報や知見、多様な関係者とのネットワーク等を活用し、介護・看護の観点から、まちづくりに係る問題認識を広い関係者間で共有し、必要に応じて具体的な課題提起、改善策の提案等（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）が行われている（※任意評価項目） | ○     |         |          |       | ・他の定期巡回事業者と連絡会を実施した。（令和4年12月） |          |

自己評価・外部評価 評価表

カラーズ24

| タイトル             | 項目<br>番号 | 項目                                        | 自己評価              |                             |                             |                            | コメント                            | 外部評価コメント                                                                                                                 |
|------------------|----------|-------------------------------------------|-------------------|-----------------------------|-----------------------------|----------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  |          |                                           | 実施状況              |                             |                             |                            |                                 |                                                                                                                          |
|                  |          |                                           | でき<br>て<br>い<br>る | い<br>ほ<br>る<br>ぼ<br>でき<br>て | いい<br>こ<br>と<br>が<br>多<br>い | 全<br>く<br>い<br>て<br>き<br>て |                                 |                                                                                                                          |
| Ⅲ 結果評価 (Outcome) |          |                                           |                   |                             |                             |                            |                                 |                                                                                                                          |
| サービス導入後の利用者の変化   | 33       | サービスの導入により、利用者ごとの計画目標の達成が図られている           | ○                 |                             |                             |                            | ・在宅生活の安定、維持が図られている。             |                                                                                                                          |
| 在宅生活の継続に対する安心感   | 34       | サービスの導入により、利用者等において、在宅生活の継続に対する安心感が得られている | ○                 |                             |                             |                            | ・毎日24時間で支えられている安心感を得られていると思われる。 | 【利用者家族】毎日安心して介護ができています。<br>【利用者家族】まかせっきりになっており恐縮ですが、安心してしています。<br>【利用者家族】本人も安心して感謝しています。<br>【利用者家族】緊急用の電話があるのでいつも安心できます。 |