

## 第三者評価結果

※すべての評価細目（45項目）について、判断基準（a・b・cの3段階）に基づいた評価結果を表示する。

※評価細目毎に第三者評価機関の判定理由等のコメントを記述する。

### 評価対象Ⅰ 福祉サービスの基本方針と組織

#### I-1 理念・基本方針

		第三者評価結果
I-1-(1) 理念、基本方針が確立・周知されている。		
1	I-1-(1)-① 理念、基本方針が明文化され周知が図られている。	a・b・c
<コメント> 基本方針については運営方針、処遇方針が該当しますが、理念が策定されていません。施設の存在意義や使命、役割等を明確にした理念の策定が求められます。基本方針についても理念に基づき、利用者への姿勢や地域の関わり方や機能を示すとともに、理念と共に入所者や家族への積極的な周知が求められます。		

#### I-2 経営状況の把握

		第三者評価結果
I-2-(1) 経営環境の変化等に適切に対応している。		
2	I-2-(1)-① 事業経営をとりまく環境と経営状況が的確に把握・分析されている。	a・c
<コメント> 予算書の策定時に経営環境を振り返り、予算執行の状況を職員に伝えるような取り組みはされています。桑名市との年間の委託契約であり、分析の段階まで達していませんので、サービスの内容や設備の整備、財務状況等の現状分析を適切に行うことが求められます。		
3	I-2-(1)-② 経営課題を明確にし、具体的な取り組みを進めている。	a・c
<コメント> 市の財政動向もあり、シーリングへの対応を余儀なくされています。課題の明確化はされていますが、具体的な取り組みを進められてはいませんので、改善に向けた具体的な取り組みが求められます。		

### I-3 事業計画の策定

		第三者評価結果
I-3-(1) 中・長期的なビジョンと計画が明確にされている。		
4	I-3-(1)-① 中・長期的なビジョンを明確にした計画が策定されている。	a・㊦・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>指定管理の関係で5ヶ年の計画を立てられています。5ヶ年の収支予算も含まれていますが、中長期的な視点での計画立案という観点では十分ではありません。中長期的な視野に立った事業計画の策定が必要です。</p>		
5	I-3-(1)-② 中・長期計画を踏まえた単年度の計画が策定されている。	a・㊦・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>年度ごとの事業報告をベースとして、数値的な動向を追いながら策定されていますが、基本的には前年度計画をベースとして策定されており、中長期計画と連動しているとはいえません。中長期計画において数値目標を定め、それと連動した事業計画の策定が望まれます。</p>		
I-3-(2) 事業計画が適切に策定されている。		
6	I-3-(2)-① 事業計画の策定と実施状況の把握や評価・見直しが組織的に行われ、職員が理解している。	a・㊦・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>単年度の事業計画は職員会議で各職員参画の下で策定されています。</p>		
7	I-3-(2)-② 事業計画は、利用者等に周知され、理解を促している。	a・b・㊦
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>行事については座談会で報告し、園内にも掲示されています。行事のみならず、事業計画そのものの周知活動の実施が求められます。</p>		

### I-4 福祉サービスの質の向上への組織的・計画的な取組

		第三者評価結果
I-4-(1) 質の向上に向けた取組が組織的・計画的に行われている。		
8	I-4-(1)-① 福祉サービスの質の向上に向けた取組が組織的に行われ、機能している。	a・㊦・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>一人ひとりの養護版ケアプランを立案し、それについての評価が行われています。今回の受審を機に、自己評価や第三者評価の定期的な実施により、福祉サービスの質の向上に取り組まれるよう期待します。</p>		

9	I-4-(1)-② 評価結果にもとづき組織として取組むべき課題を明確にし、計画的な改善策を実施している。	a・⑤・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>入所者処遇結果一覧表によりケース検討を行い、結果を踏まえて次年度の処遇計画に反映されています。今回の第三者評価の受審を機に、立案する改善計画の着実な推進が期待されます。</p>		

## 評価対象Ⅱ 組織の運営管理

### Ⅱ-1 管理者の責任とリーダーシップ

		第三者評価結果
Ⅱ-1-(1) 管理者の責任が明確にされている。		
10	Ⅱ-1-(1)-① 管理者は、自らの役割と責任を職員に対して表明し理解を図っている。	a・⑤・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>自らの役割と責任の表明については職務分掌のほか座談会でされていますが、広報紙等による表明はされていません。災害時の権限移譲は適切にされています。</p>		
11	Ⅱ-1-(1)-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。	a・⑤・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>法令集を常備し、法令遵守に努められています。県社協や老施協の研修を通して情報収集に努められています。必要とされる法令を体系的に整理し、変更内容が確認できるような取り組みを期待します。</p>		
Ⅱ-1-(2) 管理者のリーダーシップが発揮されている。		
12	Ⅱ-1-(2)-① 福祉サービスの質の向上に意欲をもち、その取組に指導力を発揮している。	④・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>職員の相談に応じ、アドバイスしながら最終判断は職員にさせるような指導方法を取られています。研修の復命書は全職員に回覧し、ミーティングで周知されています。</p>		
13	Ⅱ-1-(2)-② 経営の改善や業務の実行性を高める取組に指導力を発揮している。	④・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>法人本体との連携を適切になされており、人員配置基準を上回る職員配置を実現されています。自分が入りたいと思えるような施設づくりを目指されています。資格取得に積極的な職員のモチベーション維持にも心配りをされています。</p>		

## II-2 福祉人材の確保・育成

		第三者評価結果
II-2-(1) 福祉人材の確保・育成計画、人事管理の体制が整備されている。		
14	II-2-(1)-① 必要な福祉人材の確保・定着等に関する具体的な計画が確立し、取組が実施されている。	a・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>基本的に法人本体で欠員補充により人材確保がなされています。福祉人材の確保、定着に関する具体的な計画の策定が望まれます。</p>		
15	II-2-(1)-② 総合的な人事管理が行われている。	a・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>園での評価は法人本部に伝えられていますが、人事考課は導入されていません。期待する職員像を明確にすることが求められます。</p>		
II-2-(2) 職員の就業状況に配慮がなされている。		
16	II-2-(2)-① 職員の就業状況や意向を把握し、働きやすい職場づくりに取組んでいる。	a・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>育児休業等に適切に対応され、振替休日や時間外勤務、有給消化の調整も適切にされています。振替休日の適用が多く、有給休暇の取得は思うように進んでいません。メンタルヘルスは法人で行われ、福利厚生センターにも加入されています。</p>		
II-2-(3) 職員の質の向上に向けた体制が確立されている。		
17	II-2-(3)-① 職員一人ひとりの育成に向けた取組を行っている。	a・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>法人として正規職員を対象とした目標管理シートの運用が始まっています。目標管理シートの今後の展開に期待します。</p>		
18	II-2-(3)-② 職員の教育・研修に関する基本方針や計画が策定され、教育・研修が実施されている。	a・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>職員が国家資格の取得に積極的に取り組まれています。近い将来は嘱託職員への適用拡大も視野に入れられています。園として期待する職員像を明確にされることを期待します。</p>		
19	II-2-(3)-③ 職員一人ひとりの教育・研修の機会が確保されている。	a・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>法人の事業計画には言及されています。参加する職員の調整もされています。県社協の生涯研修をはじめとした研修への参加を勧奨されていますが、年間計画までは立てられていません。</p>		
II-2-(4) 実習生等の福祉サービスに関わる専門職の研修・育成が適切に行われている。		

20	Ⅱ-2-(4)-① 実習生等の福祉サービスに関わる専門職の教育・育成について体制を整備し、積極的な取組をしている。	a・㊦・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>社会福祉士の実習受入をされています。法人で策定された受入マニュアルの運用により実施されています。相談員が実習指導者の研修を修了されています。施設としての実習プログラムの策定が望まれます。</p>		

### Ⅱ-3 運営の透明性の確保

		第三者評価結果
Ⅱ-3-(1) 運営の透明性を確保するための取組が行われている。		
21	Ⅱ-3-(1)-① 運営の透明性を確保するための情報公開が行われている。	a・b・㊦
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>広報紙での周知等、法人本体で対応されていますが、法人の広報紙では全体のものであり、HPを含めて施設としての収支の公開までは踏み込まれていません。</p>		
22	Ⅱ-3-(1)-② 公正かつ透明性の高い適正な経営・運営のための取組が行われている。	㊦・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>月1回税理士事務所に内部監査を依頼されています。</p>		

### Ⅱ-4 地域との交流、地域貢献

		第三者評価結果
Ⅱ-4-(1) 地域との関係が適切に確保されている。		
23	Ⅱ-4-(1)-① 利用者と地域との交流を広げるための取組を行っている。	a・b・㊦
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>外出支援やレクリエーション、理美容ボランティア、大型紙芝居といったボランティアの受入がありますが、施設としての能動的な取り組みがあまり見られません。地域へ開かれた施設づくりを期待します。</p>		
24	Ⅱ-4-(1)-② ボランティア等の受入れに対する基本姿勢を明確にし体制を確立している。	a・b・㊦
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>社会資源の情報交換等を行い、園長を窓口としてボランティアの受入をされていますが、受入体制の整備は不十分です。基本姿勢を明示された受入マニュアルの整備が求められます。</p>		
Ⅱ-4-(2) 関係機関との連携が確保されている。		

25	Ⅱ-4-(2)-① 福祉施設・事業所として必要な社会資源を明確にし、関係機関等との連携が適切に行われている。	a・b・㊸
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>社会福祉協議会の運営なので、生活支援コーディネーターとの連携が円滑に行われていますが、自治会長や民生委員等、地域住民との連携を踏まえ、関係機関のリスト化が求められます。</p>		
Ⅱ-4-(3) 地域の福祉向上のための取組を行っている。		
26	Ⅱ-4-(3)-① 福祉施設・事業所が有する機能を地域に還元している。	a・㊸・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>生活の場であり、機能の還元には限りがあるものの、脳の健康教室や学習支援等できる範囲で実施されています。</p>		
27	Ⅱ-4-(3)-② 地域の福祉ニーズにもとづく公益的な事業・活動が行われている。	a・b・㊸
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>生活困窮者自立支援制度でいう学習支援事業の会場提供をされています。地域の会合への参画等を通して、地域の福祉ニーズを把握し、事業を展開することが求められます。</p>		

## 評価対象Ⅲ 適切な福祉サービスの実施

### Ⅲ-1 利用者本位の福祉サービス

		第三者評価結果
Ⅲ-1-(1) 利用者を尊重する姿勢が明示されている。		
28	Ⅲ-1-(1)-① 利用者を尊重した福祉サービス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。	㊟・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>職員の心構え7箇条を掲示され、利用者を尊重した処遇が行われるよう啓発されています。アンケート結果による献立への反映や、入浴時間の自由化等が行われています。</p>		
29	Ⅲ-1-(1)-② 利用者のプライバシー保護等の権利擁護に配慮した福祉サービス提供が行われている。	a・㊟・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>2人部屋を中央で分割した半個室の居室となっています。プライバシー保護マニュアルは整備されていますが、虐待防止マニュアルは整備されていないので、虐待の定義を明確にしたマニュアルの策定が望まれます。郵便物は必ず利用者本人に届け、受取サインをとられています。</p>		
Ⅲ-1-(2) 福祉サービスの提供に関する説明と同意（自己決定）が適切に行われている。		
30	Ⅲ-1-(2)-① 利用希望者に対して福祉サービス選択に必要な情報を積極的に提供している。	a・㊟・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>体験入所はありませんが、ショートステイの運用はされています。入所のご案内とパンフレットの併用により説明をされています。</p>		
31	Ⅲ-1-(2)-② 福祉サービスの開始・変更にあたり利用者等にわかりやすく説明している。	a・㊟・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>認知症の利用者についても、丁寧に説明を行っていますが、説明資料のわかりやすさについては改善の余地があります。</p>		
32	Ⅲ-1-(2)-③ 福祉施設・事業所の変更や家庭への移行等にあたり福祉サービスの継続性に配慮した対応を行っている。	㊟・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>入院連絡票に準じた情報提供書を作成し、移行先へ情報提供をされています。継続性への配慮について、さらなる取り組みを期待します。</p>		
Ⅲ-1-(3) 利用者満足の上昇に努めている。		
33	Ⅲ-1-(3)-① 利用者満足の上昇を目的とする仕組みを整備し、取組を行っている。	㊟・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>アンケート、月1回の座談会、自治会的なブロックごとの会議（3か月に1回）により利用者の要望を聞く機会を設けられています。家族向けの取り組みは特に行われていませ</p>		

ん。対応については随時なされています。		
Ⅲ-1-(4) 利用者が意見等を述べやすい体制が確保されている。		
34	Ⅲ-1-(4)-① 苦情解決の仕組みが確立しており、周知・機能している。	㊸・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>ポスターの掲示、意見箱の設置がなされ、苦情解決マニュアルも整備されています。</p>		
35	Ⅲ-1-(4)-② 利用者が相談や意見を述べやすい環境を整備し、利用者等に周知している。	㊸・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>相談する職員は自由に選択できます。時間を改めて設定して相談を受け付ける取り組みをされています。アンケートに自由記述欄を設けるなど、改善もされています。アンケートで意見を表明できない利用者への対応が期待されます。</p>		
36	Ⅲ-1-(4)-③ 利用者からの相談や意見に対して、組織的かつ迅速に対応している。	㊸・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>苦情受付・経過記録書を整備し、記録も適切になされ、迅速な対応がなされています。</p>		
Ⅲ-1-(5) 安心・安全な福祉サービスの提供のための組織的な取組が行われている。		
37	Ⅲ-1-(5)-① 安心・安全な福祉サービスの提供を目的とするリスクマネジメント体制が構築されている。	㊸・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>事故対応マニュアルを完備し、ヒヤリハットや事故報告書を適切に運用されています。</p>		
38	Ⅲ-1-(5)-② 感染症の予防や発生時における利用者の安全確保のための体制を整備し、取組を行っている。	a・㊸・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>感染症予防マニュアルは法人で整備されています。インフルエンザの予防接種は嘱託医により実施されており、日々の健康管理は看護師により実施されています。多人数の同時罹患時の対応が課題です。</p>		
39	Ⅲ-1-(5)-③ 災害時における利用者の安全確保のための取組を組織的に行っている。	a・㊸・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>避難所は近くの小学校とされています。9月に防災訓練、年度末に水害対応訓練が実施されています。標高が低い施設立地を踏まえ、地域を巻き込んだ避難訓練等、さらに危機意識を高めることが期待されます。</p>		



### Ⅲ-2 福祉サービスの質の確保

		第三者評価結果
Ⅲ-2-(1) 提供する福祉サービスの標準的な実施方法が確立している。		
40	Ⅲ-2-(1)-① 提供する福祉サービスについて標準的な実施方法が文書化され福祉サービスが提供されている。	a・㊦・c
<コメント> 各職種向けの標準的な実施方法がマニュアル化され、全職員に配布、周知されています。標準的な実施方法が日常的に確認できるような工夫が求められます。		
41	Ⅲ-2-(1)-② 標準的な実施方法について見直しをする仕組みが確立している。	a・㊦・c
<コメント> 随時見直しをされています。定期的な見直しをされることを期待します。		
Ⅲ-2-(2) 適切なアセスメントにより福祉サービス実施計画が策定されている。		
42	Ⅲ-2-(2)-① アセスメントにもとづく個別的な福祉サービス実施計画を適切に策定している。	a・㊦・c
<コメント> 養護版ケアプラン・ケアチェック表によりアセスメントを行い、生活課題を明らかにされています。		
43	Ⅲ-2-(2)-② 定期的に福祉サービス実施計画の評価・見直しを行っている。	a・㊦・c
<コメント> 年度末に見直しを行い、翌年度のケアプランに反映されています。		
Ⅲ-2-(3) 福祉サービス実施の記録が適切に行われている。		
44	Ⅲ-2-(3)-① 利用者に関する福祉サービス実施状況の記録が適切に行われ、職員間で共有化している。	a・㊦・c
<コメント> 日誌はPC入力をされていますが、ケアプランは手書きで作成されています。記録閲覧の確認、時間表記の統一等の課題がありますので、今後の改善に期待します。		
45	Ⅲ-2-(3)-② 利用者に関する記録の管理体制が確立している。	a・㊦・c
<コメント> 法人の個人情報保護規程を準用し、運用されています。記録の施錠体制も適切に構築されています。PCのセキュリティ対策の向上や記録管理責任者の設置が望まれます。		