

(別紙)

評価細目の第三者評価結果（保育所）

※すべての評価細目（48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。 | |
| 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〉園内各所に掲示され、園のリーフレットにも記載されています。職員への周知は研修等を通して図られています。年度当初にクラス会を通して保護者への周知を図られています。 | |

I-2 経営状況の把握

| | 第三者評価結果 |
|---|---------|
| I-2-(1) 経営環境の変化等適切に対応している。 | |
| 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・b・c |
| 〈コメント〉民生委員児童委員との連携や自治会の交流センター「なごみ」の活用、市からの情報により環境把握を行い、契約している経営コンサルタントから人事効果のアドバイスをはじめ、経営などの情報を得られています。 | |
| I-2-(1)-② 経営課題を明確にし、具体的な取組を進めている。 | a・b・c |
| 〈コメント〉経営課題については事務局会から園長会議へおろし、共有を図られています。こども園への転換や園の増築など、計画的に実施されています。 | |

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。 | |
| 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・b・c |
| 〈コメント〉平成29年度から平成31年度をの3か年の中長期計画を策定されています。平成28年度までは正式な中長期計画は策定されていません。 | |
| 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・b・c |
| 〈コメント〉平成29年度の事業計画案は中長期計画を踏まえたものになっています。平成28年度は単独策定となっています。 | |

| | |
|--|-------------|
| I-3-(2) 事業計画が適切に策定されている。 | |
| 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 ● b ● c |
| <p>〈コメント〉 事業計画の策定にあたっては、各園の職員会議で提案されたものを事務局で調整し、理事会に上程されています。新任職員への周知について、さらなる取り組みが求められます。</p> | |
| I-3-(2)-② 事業計画は、保護者等に周知され、理解を促している。 | ● a ● b ● c |
| <p>〈コメント〉 事業計画は園の事務所にファイリングされています。保護者へは各クラスごとの保護者会で周知されています。</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。 | |
| I-4-(1)-① 保育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 ● b ● c |
| <p>〈コメント〉 「保育園における自己点検」活用し、毎年1～2月頃自己評価を実施されています。第三者評価は今回が初めての実施です。</p> | |
| I-4-(1)-② 評価結果にもとづき保育所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 ● b ● c |
| <p>〈コメント〉 行事ごとにアンケートを実施し、次回の取り組みに活用されています。自己点検結果も把握し、取り組むべき課題は明確にされていますが、改善実施計画の文書化等が不十分です。</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。 | |
| Ⅱ-1-(1)-① 施設長は、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 ● b ● c |
| <p>〈コメント〉 毎月のニュースの中で、園長としての想いをつづられています。役割と責任についても文書化されています。</p> | |
| 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 ● b ● c |
| <p>〈コメント〉 管理職ミーティングの際に、遵守すべき法令を共有し、職員への周知を図って実践されています。</p> | |
| Ⅱ-1-(2) 管理者のリーダーシップが発揮されている。 | |
| Ⅱ-1-(2)-① 保育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。 | ● a ● b ● c |
| <p>〈コメント〉 新任職員向けやパート職員向けの研修講師をされているほか、育児マニュアルの整備やビデオを用いた保育実践の振り返りの場面等で指導力を発揮されています。</p> | |

| | |
|--|--------|
| II-1-(2)-② 経営の改善や業務の実効性を高める取組に指導力を発揮している。 | ○a・b・c |
| <p>〈コメント〉園長は法人の理事長であり、法人事務局の人事・労務・財務等の分析に關与し、名張市との情報交換を図り、経営の改善や業務の実効性を高める取組に指導力を発揮されています。</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。 | |
| 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>〈コメント〉大学等養成施設との情報交換を密に行い、人材の確保に努められています。ボランティアや就職体験により、就職へと繋げられています。専門職の配置にも適切に行われています。</p> | |
| II-2-(1)-② 総合的な人事管理が行われている。 | ○a・b・c |
| <p>〈コメント〉法人事務局の管理の下で、公平な人事管理に努められています、職員配置等のバランスを保ち、近く人事評価制度のバージョンアップも図られる予定です。退職した職員に対してジョブリターン制度が整備されています。</p> | |
| II-2-(2) 職員の就業状況に配慮がなされている。 | |
| 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>〈コメント〉休憩時間にマッサージ師に来てもらうほか、医師に気軽にメンタルヘルスの相談をできる体制をとられています。会員制ホテルの法人契約もされています。インフルエンザ予防接種の費用助成等、さらなる取り組みを期待します。職員の有給休暇も必要に応じて取得されています。</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。 | |
| 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>〈コメント〉個人個人で参加したい研修を決めて参加できるようになっており、参加していない職員にも研修効果を広げるため、伝達研修も実施されています。</p> | |
| 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>〈コメント〉経験年数に応じて方針を定めた詳細な研修計画を策定し、人材育成に努められています。</p> | |
| 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>〈コメント〉シフト調整の関係で必ず希望通りの研修受講ができるわけではありませんが、可能な限り教育機会の提供に努められています。自己啓発にかかる研修受講については、保育に関する研修に限り、費用助成もされています。</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。 | |
| II-2-(4)-① 実習生等の保育に関わる専門職の研修・育成について体制を整備し、積極的な取組をしている。 | ○a・b・c |
| <p>〈コメント〉大学等からの希望に応じて、時期を問わず積極的な受け入れをされています。4週間の実習期間の中で、様々な年齢のクラスを体験できるようプログラムされています。</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。 | |
| 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・c |
| <p>〈コメント〉 いつでも事業計画等が閲覧できるよう備え付けられているほか、保育参観などで方針・目標等を園長から報告することがあります。法人ホームページへの現況報告書の記載が求められます。</p> | |
| 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。 | ○ a・b・c |
| <p>〈コメント〉 内部監査は毎年実施されていますが、外部監査は実施されていません。労務等の事務や経理について、経営コンサルタントの助言を得られています。社会福祉法人制度改革に対応し、外部監査の導入についての検討が望まれます。</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。 | |
| II-4-(1)-① 子どもと地域との交流を広げるための取組を行っている。 | ○ a・b・c |
| <p>〈コメント〉 地域交流センター「なごみ」での交流を日常的に行っており、なかよし広場の取り組みもされています。学童ボランティア「こども園応援団」や市議会議員の体験の受入もされており、老人会や特養などの訪問も実施されています。</p> | |
| 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・c |
| <p>〈コメント〉 保育主任を受入担当者として定め、ボランティア受入マニュアルも策定されています。怪我などがあった場合のために保険にも加入されています。</p> | |
| II-4-(2) 関係機関との連携が確保されている。 | |
| II-4-(2)-① 保育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・c |
| <p>〈コメント〉 社会資源のリストを整備し、事務室に掲示されています。特に、民生委員児童委員は広く市内の委員の連絡先を把握されています。</p> | |
| II-4-(3) 地域の福祉向上のための取組を行っている。 | |
| II-4-(3)-① 保育所が有する機能を地域に還元している。 | ○ a・b・c |
| <p>〈コメント〉 月1回、なかよし広場で離乳食カフェなどの子育て講座を実施されています。地域の方にAEDの利用が可能であることを周知されています。</p> | |
| 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・c |
| <p>〈コメント〉 離乳食等の育児相談をされています。名張市の待機児童問題に対応するため、増築もされています。中長期計画の重点目標に施設の社会化を謳い、取り組みを強化されています。県域における制度の狭間の課題に取り組む「みえ福祉の『わ』創造事業」にも参画されています。</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。 | |
| Ⅲ-1-(1)-① 子どもを尊重した保育について共通の理解をもつための取組を行っている。 | ○ a · b · c |
| <p>〈コメント〉保育方針等で子どもを尊重した保育について明示し、職員会議等で職員への理解促進を図られています。日々の保育について振り返りをされています。</p> | |
| Ⅲ-1-(1)-② 子どものプライバシー保護等の権利擁護に配慮した保育が行われている。 | a ○ b · c |
| <p>〈コメント〉個人情報の取り扱いに関しては、入所時に同意書を取られています。夏のプールについては、別途着替えスペースが設置されています。乳児の連絡帳が廊下に置かれていますが、他者から容易に見られるリスクがあります。プライバシー保護規程の場面想定の実施等、さらなる取り組みを期待します。</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。 | |
| Ⅲ-1-(2)-① 利用希望者に対して保育所選択に必要な情報を積極的に提供している。 | ○ a · b · c |
| <p>〈コメント〉園のパンフレットは子育て支援センター、まちの保健室等に配備されています。見学も随時受け入れられています。</p> | |
| Ⅲ-1-(2)-② 保育の開始・変更にあたり保護者等にわかりやすく説明している。 | a ○ b · c |
| <p>〈コメント〉しおり、重要事項説明書でわかりやすく説明し、家庭票で同意をとられています。外国人等への説明を考慮し、写真・図への使用等により、わかりやすい資料作成について配慮が望まれます。</p> | |
| Ⅲ-1-(2)-③ 保育所等の変更にあたり保育の継続性に配慮した対応を行っている。 | ○ a · b · c |
| <p>〈コメント〉家庭票、児童票、保育要録等を提供することで、継続性に配慮されています。</p> | |
| Ⅲ-1-(3) 利用者満足の向上に努めている。 | |
| Ⅲ-1-(3)-① 利用者満足の向上を目的とする仕組みを整備し、取組を行っている。 | a ○ b · c |
| <p>〈コメント〉保護者アンケートを行事の都度とられており、改善提案については提起者から許可があれば、口頭で公表されていますが、改善点の報告についての文書化が求められます。 5月と2月にクラス単位での懇談会を実施されています。</p> | |
| 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。 | |
| 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。 | ○ a · b · c |
| <p>〈コメント〉苦情受付担当者、責任者および第三者委員を設置し、苦情解決体制を整えられています。第三者委員には弁護士、監事を選任されています。</p> | |
| Ⅲ-1-(4)-② 保護者が相談や意見を述べやすい環境を整備し、保護者等に周知している。 | a ○ b · c |
| <p>〈コメント〉相談スペースを設置し、保護者の相談にも応じられています。寄せられた相談や意見についても、真摯に対応されています。利用者の要望をさらに聞き取れるよう、意見箱を設置が望まれます。</p> | |

| | |
|---|--------|
| Ⅲ-1-(4)-③ 保護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。 | ○a・b・c |
| 〈コメント〉寄せられた相談や意見については、園長まで必ず報告が上がるようにされており、ビデオカメラの活用により、保育の内容の振り返りができるようにされています。 | |
| 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。 | |
| 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。 | ○a・b・c |
| 〈コメント〉専用の様式を用いてヒヤリハットが運用されており、リスクマネジメント委員会を設置されるなど、リスクマネジメント体制の強化が図られています。 | |
| Ⅲ-1-(5)-② 感染症の予防や発生時における子どもの安全確保のための体制を整備し、取組を行っている。 | ○a・b・c |
| 〈コメント〉安全管理マニュアルに食中毒や感染症等の対応方法が示され、嘔吐処理を迅速に行えるよう、園内複数箇所に嘔吐処理の方法が掲示されています。看護師も配属されています。 | |
| Ⅲ-1-(5)-③ 災害時における子どもの安全確保のための取組を組織的に行っている。 | ○a・b・c |
| 〈コメント〉安全管理マニュアルに災害、事故への対応が言及され、備蓄もされています。備蓄リストについて一部賞味期限の記載漏れがありましたので、管理体制の強化の意味でも改善が望まれます。 | |

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方法が確立している。 | |
| Ⅲ-2-(1)-① 保育について標準的な実施方法が文書化され保育が提供されている。 | ○a・b・c |
| 〈コメント〉育児マニュアルを策定し、保育の場面ごとの標準的な実施方法が定められています。 | |
| 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・b・c |
| 〈コメント〉育児マニュアルについては、毎年1月頃に見直しをされています。 | |
| 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。 | |
| Ⅲ-2-(2)-① アセスメントにもとづく指導計画を適切に策定している。 | ○a・b・c |
| 〈コメント〉児童票によるアセスメントを行い、副園長が指導計画を策定されています。日誌・月案も適切に運用されています。 | |
| Ⅲ-2-(2)-② 定期的に指導計画の評価・見直しを行っている。 | ○a・b・c |
| 〈コメント〉指導計画については年4回の見直しを実施されています。 | |

| | |
|---|-------|
| Ⅲ-2-(3) 福祉サービス実施の記録が適切に行われている。 | |
| Ⅲ-2-(3)-① 子どもに関する保育の実施状況の記録が適切に行われ、職員間で共有化されている。 | a・b・c |
| 〈コメント〉発達記録や児童票、絵本の読み聞かせの記録等を通して情報共有が図られています。 | |
| Ⅲ-2-(3)-② 子どもに関する記録の管理体制が確立している。 | a・b・c |
| 〈コメント〉個人ファイル等は事務所内の施錠できるロッカーで管理され、PCの持ち出しも禁止されています。定期的なPCのウイルスチェックも行われています。 | |

評価対象Ⅳ 三重県独自基準

Ⅳ-1 地域項目

| | 第三者評価結果 |
|---|---------|
| Ⅳ-1 地域に開かれた施設運営が適切に行われている。 | |
| Ⅳ-1-① 子育て経験者との連携がとれている。 | a・b・c |
| 〈コメント〉地域の高齢者と園児の交流はありますが、こども園職員への伝承等の取り組みはされていません。 | |
| Ⅳ-1-② 子供の安全確保について地域との相互協力体制の構築を行っている。 | a・b・c |
| 〈コメント〉こども園周辺の安全確保はされています。地域の方とのつながりを持ち、消防署直通の火災報知器も完備されています。避難訓練も適切に実施されています。 | |
| Ⅳ-1-③ 地域の環境保護に貢献している。 | a・b・c |
| 〈コメント〉探検隊と名付けた園外の散歩活動の折に、ゴミ拾いをされています。 | |