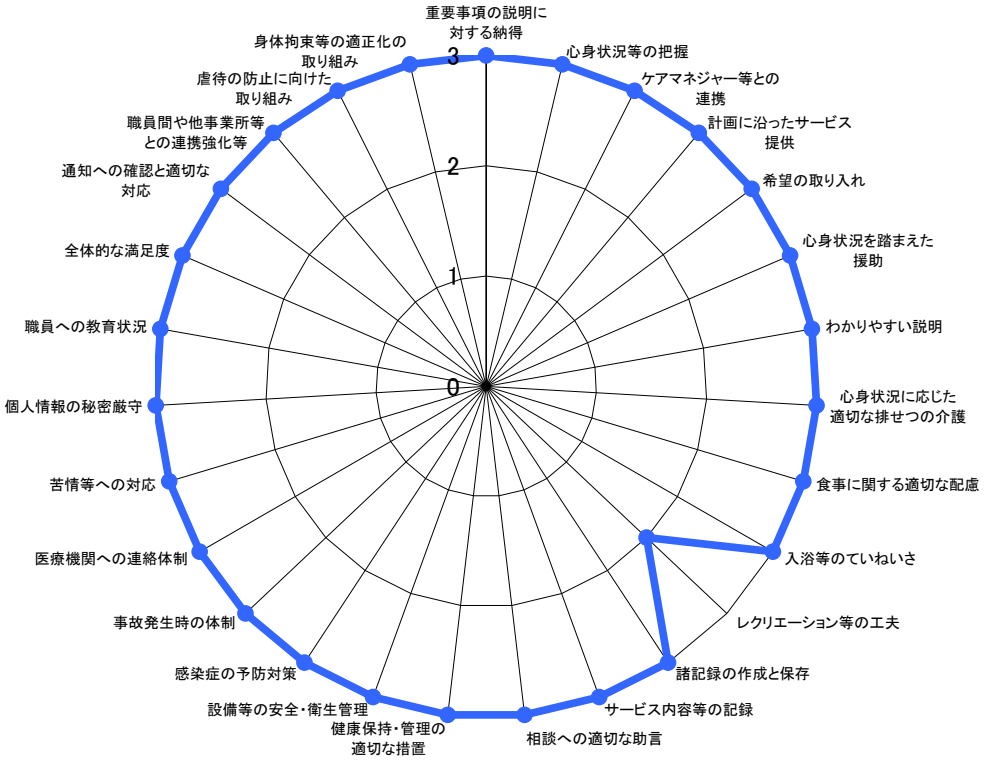
# 令和6年度　台東区事業者評価情報　（短期入所生活介護）

1370603985　東京都台東区立特別養護老人ホーム谷中




※表中の点数は3点を満点として数値化しました

| 質問項目 | 選択肢（点数） | | | | 点数 |
|---|---|---|---|---|---|
| | ３点 | ２点 | １点 | ０点 | |
| サービス提供前に、利用申込者・家族へ重要事項説明書を渡し、説明することになっていますが、利用者等は理解し、納得されていますか。 | 十分納得されている | ほぼ納得されている | あまり納得されていない | 納得されていない | 3 |
| 常に利用者の心身状況、生活環境、保健医療福祉サービス等の利用状況の把握に努める必要がありますが、これらを把握していますか。 | 十分把握している | ほぼ把握している | あまり把握していない | 把握していない | 3 |
| ケアマネジャーや他の保健医療福祉サービス提供事業者と意見交換や情報提供等相互の連携がとれていますか。 | 十分連携している | 大体連携している | あまり連携していない | 連携していない | 3 |
| 担当ケアマネジャーより居宅サービス計画の交付を受け、当該計画に沿ったサービスを提供していますか。 | 適切に交付を受け提供している | 大体交付を受け提供している | あまり交付を受けずに提供している | 交付を受けずに提供している | 3 |
| 短期入所生活介護計画の作成時やサービスの提供に際しては、利用者の希望を取り入れていますか。 | 十分取り入れている | 大体取り入れている | あまり取り入れていない | 取り入れていない | 3 |
| 利用者の要介護状態の軽減又は悪化の防止に資するよう、利用者の心身の状況を踏まえて援助をしていますか。 | 十分踏まえている | 大体踏まえている | あまり踏まえていない | 踏まえていない | 3 |
| サービスの提供に当たっては、懇切丁寧に行い、利用者や家族に対しサービスの提供方法等について理解しやすいよう説明していますか。 | 十分説明している | 大体説明している | あまり説明していない | 説明していない | 3 |
| 排せつの介護は利用者の心身の状況に応じ、丁寧に適切に行っていますか。 | 十分適切に行っている | 大体適切に行っている | あまり適切に行っていない | 適切に行っていない | 3 |

| 質問項目 | 選択肢（点数） | | | | 点数 |
|---|---|---|---|---|---|
| | ３点 | ２点 | １点 | ０点 | |
| 食事時間、食器・用具、食事介助の仕方、離床して食事を行う等食事方法は、利用者に合うよう配慮していますか。 | 十分配慮している | 大体配慮している | あまり配慮していない | 配慮していない | 3 |
| 入浴または清拭は、利用者の心身の状況を踏まえ、丁寧に適切に行っていますか。 | 十分適切に行っている | 大体適切に行っている | あまり適切に行っていない | 適切に行っていない | 3 |
| 利用者が楽しめるよう行事やレクリエーションを工夫していますか。 | 十分工夫している | 大体工夫している | あまり工夫していない | 工夫していない | 2 |
| 諸記録の作成と保存を適切に行い、整備していますか。 | 十分整備している | ほぼ整備している | あまり整備していない | 整備していない | 3 |
| サービスを提供した際は、提供日、内容等必要事項を居宅サービス計画の書面又はサービス利用票等に記録していますか。 | 毎回必ず記録している | 概ね記録している | あまり記録をしていない | 記録をしていない | 3 |
| 利用者・家族の相談には、丁寧に応じ、適切に助言するよう努めていますか。 | 十分努めている | 大体努めている | あまり努めていない | 努めていない | 3 |
| 利用者の健康の保持、管理のため、適切な措置をとっていますか。 | 十分適切に行っている | 大体適切に行っている | あまり適切に行っていない | 適切に行っていない | 3 |
| 利用者の使用する設備、器具や飲用水などの衛生管理、医薬品や医療機器の管理に注意をはらっていますか。 | 細心の注意をはらっている | 大体注意している | あまり注意していない | 注意していない | 3 |
| 感染症が発生、まん延しないよう、感染症に係る業務継続計画を策定すると共に、感染症を予防するための備品を備える等、感染防止対策を行っていますか。 | 十分に行っている | ほぼ十分に行っている | あまり行っていない | 行っていない | 3 |
| 事故発生時に備え、連絡先の把握や体制等を整えていますか。また、事故が発生した場合は、区、家族、ケアマネジャー等に報告する等、必要な措置を講じていますか。 | 適切に整え対応している | 大体整え対応している | あまり対応等できていない | 対応等できていない | 3 |
| 利用者の心身の状態が急変した場合等に、主治医又は協力医療機関へ連絡する等の必要な措置を講じなければなりませんが、いつでも体制が整っていますか。 | 十分体制が整っている | 大体体制が整っている | あまり体制が整っていない | 体制が整っていない | 3 |
| 利用者・家族が、いつでも、相談や苦情を言えるよう担当者（兼務可）を置き、適切に対応する体制が整っていますか。 | 十分体制が整っている | 大体体制が整っている | あまり体制が整っていない | 体制が整っていない | 3 |
| 利用者・家族等のプライバシーに関する情報の管理について秘密厳守に努めていますか。また、知り得た個人情報は利用者・家族等に対し、それぞれ同意を得た上で取り扱っていますか。 | 十分に努め同意の上取り扱っている | ほぼ努め同意の上取り扱っている | 十分に努めずあまり同意を得ていない | 努めていない・同意を得ていない | 3 |
| 従業者の資質向上のため、所外研修への参加（派遣）や、所内での定期研修の実施等、研修の機会を確保するよう努めていますか。 | 十分に努めている | ほぼ十分に努めている | あまり努めていない | 努めていない | 3 |
| 貴事業所が提供するサービスに対して、利用者・家族は十分に満足されていると思いますか。 | 十分に満足を得られている | 概ね満足を得られている | あまり満足されていない | 満足されていない | 3 |
| 介護保険最新情報等の事業所運営に関わる通知については必ず確認し、事業所として、適切に対応していますか。 | 十分に確認し対応している | 大体確認し対応している | あまり対応していない | 対応していない | 3 |
| 職員が働きやすいような労働環境を整え、所内職員や他事業所等との連携強化、情報の共有化を図る取り組みを行っていますか。 | 十分に行っている | ほぼ十分に行っている | あまり行っていない | 行っていない | 3 |
| 虐待の防止のための委員会の開催、指針の整備、介護職員等への定期的な研修の実施など、虐待の発生又は再発の防止に向けて取り組んでいますか。 | 十分に取組めている | ほぼ十分に取組めている | あまり取組めていない | 取組めていない | 3 |
| 身体拘束等の適正化を図る措置（委員会の開催、指針の整備、職員への定期的な研修の実施）を図り、身体拘束等の適正化に取り組んでいますか。 | 十分に取組めている | ほぼ十分に取組めている | あまり取組めていない | 取組めていない | 3 |