

事業者名称(事業者番号): マザアス新宿 (1390400107) TEL 03-5285-2530 提供サービス名:ユニット型指定地域密着型指定介護老人福祉施設 自己評価年月日: 令和 7 年 2 月 25 日	運営推進会議を活用した外部評価実施日時 令和7年3月25日(火) 14:00~15:00
--	--

評価結果整理表

○共通項目

I 福祉サービスの基本方針と組織		運営推進会議における評価コメント記入欄
1 理念・基本方針		なし
(1)理念、基本方針が確立・周知されている。		
①	a 理念、基本方針が明文化され周知が図られている。	
6 項目/6項目		
総合評価・判断した理由等		
事業計画書や重要事項説明書、ホームページにも記載されている。法人理念がわかりやすい。		
2 経営状況の把握		運営推進会議における評価コメント記入欄
(1)経営環境の変化等に適切に対応している。		
①	b 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。	今春、向かいの団地自治会で4年ぶりに餅つきを開催したが、高齢化のため餅の突き手がなく、マザアスが参加してくれたので助かった、とコメント頂いた。
②	b 経営課題を明確にし、具体的な取り組みを進めている。	
2 項目/4項目		
3 項目/4項目		
総合評価・判断した理由等		
施設が位置する地域の特徴や変化等の課題を把握できているが、分析や対策立案には至っていない。		
3 事業計画の策定		運営推進会議における評価コメント記入欄
(1)中・長期的なビジョンと計画が明確にされている。		
①	a 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。	特になし
②	a 中・長期計画を踏まえた単年度の計画が策定されている。	
4 項目/4項目		
4 項目/4項目		
(2)事業計画が適切に策定されている。		
①	a 事業計画の策定と実施状況の把握や評価・見直しが行われ、職員が理解している。	
②	c 事業計画は、利用者等に周知され、理解を促している。	
5 項目/5項目		
1 項目/4項目		
総合評価・判断した理由等		
事業計画の策定は、数値目標や評価見直しが組織的に行われており職員には周知しているが、利用者等への十分な周知が出来ていない。		
4 福祉サービスの質の向上への組織的・計画的な取組		運営推進会議における評価コメント記入欄
(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。		
①	a 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。	特になし
②	b 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。	
4 項目/4項目		
4 項目/5項目		
総合評価・判断した理由等		
定期的にISOの外部審査及び内部監査を受審し、質の向上に取り組んでいる。		

II 組織の運営管理				
1 管理者の責任とリーダーシップ			運営推進会議における評価 コメント記入欄	
(1) 管理者の責任が明確にされている。		「自己評価結果表」の 「評価の着眼点」のチェック数		
①	b	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。	3 項目/4項目	
②	a	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。	4 項目/4項目	
(2) 管理者のリーダーシップが発揮されている。			特になし	
①	a	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。		5 項目/5項目
②	a	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。	4 項目/4項目	
総合評価・判断した理由等				
広報誌等に掲載していない。				
2 福祉人材の確保・育成			運営推進会議における評価 コメント記入欄	
(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。		「自己評価結果表」の 「評価の着眼点」のチェック数		
①	a	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。	4 項目/4項目	
②	a	総合的な人事管理が行われている。	6 項目/6項目	
(2) 職員の就業状況に配慮がなされている。			特になし	
①	a	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。		8 項目/8項目
(3) 職員の質の向上に向けた体制が確立されている。			特になし	
①	a	職員一人ひとりの育成に向けた取組を行っている。		5 項目/5項目
②	a	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。		5 項目/5項目
③	a	職員一人ひとりの教育・研修の機会が確保されている。	5 項目/5項目	
(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。			特になし	
①	a	実習生等の福祉サービス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。		5 項目/5項目
総合評価・判断した理由等				
人材は比較的落ち着いている。次年度は、経験や習熟度に応じた育成に計画的に取り組む。実習受け入れは積極的に取り組んでおり、養成校と連携を図っている。				
3 運営の透明性の確保			運営推進会議における評価 コメント記入欄	
(1) 運営の透明性を確保するための取組が行われている。		「自己評価結果表」の 「評価の着眼点」のチェック数		
①	b	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。	4 項目/5項目	
②	a	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。	4 項目/4項目	
総合評価・判断した理由等			特になし	
ホームページをリニューアルし、情報公開に取組中であり改善見込。				

4 地域との交流、地域貢献			「自己評価結果表」の「評価の着眼点」のチェック数	運営推進会議における評価コメント記入欄
(1) 地域との関係が適切に確保されている。				
①	a	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。	5 項目/5項目	地域の民生委員の見学会は評判が良かったので、今後もお願いしたい。
②	b	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。	3 項目/5項目	
(2) 関係機関との連携が確保されている。				
①	a	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。	5 項目/5項目	
(3) 地域の福祉向上のための取組を行っている。				
①	a	地域の福祉ニーズ等を把握するための取組が行われている。	1 項目/1項目	
②	b	地域の福祉ニーズ等にもとづく公益的な事業・活動が行われている。	1 項目/5項目	
総合評価・判断した理由等				
地域の盆踊りやここから祭り、餅つきなどの地域行事に参加できた。利用者と交流の場面があるボランティア活動も少しずつ受け入れ再開。				

III 適切な福祉サービスの実施				
1 利用者本位の福祉サービス			「自己評価結果表」の「評価の着眼点」のチェック数	運営推進会議における評価コメント記入欄
(1) 利用者を尊重する姿勢が明示されている。				
①	a	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。	5 項目/5項目	特になし
②	a	利用者のプライバシー保護に配慮した福祉サービス提供が行われている。	4 項目/4項目	
(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。				
①	a	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。	5 項目/5項目	
②	a	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。	5 項目/5項目	
③	b	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。	2 項目/4項目	
(3) 利用者満足の向上に努めている。				運営推進会議における評価コメント記入欄
①	c	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。	0 項目/5項目	特になし
(4) 利用者が意見等を述べやすい体制が確保されている。				
①	a	苦情解決の仕組みが確立しており、周知・機能している。	7 項目/7項目	
②	a	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。	3 項目/3項目	
③	a	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。	6 項目/6項目	
(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。				運営推進会議における評価コメント記入欄
①	a	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。	6 項目/6項目	特になし
②	a	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。	6 項目/6項目	
③	b	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。	4 項目/5項目	
総合評価・判断した理由等				
個別のヒヤリングは実施しているが、コロナ禍以降利用者懇談会や家族懇談会等利用者から直接意見を聞く場の設定ができていない。地域の自治会等との連携した訓練の実施もコロナ禍以降無。				

2 福祉サービスの質の確保			「自己評価結果表」の「評価の着眼点」のチェック数	運営推進会議における評価コメント記入欄
(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。				
①	a	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。	4項目/4項目	特になし
②	a	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。	4項目/4項目	
(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。				
①	a	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。	7項目/7項目	
②	a	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。	4項目/4項目	
(3) 福祉サービス実施の記録が適切に行われている。				
①	a	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、職員間で共有化されている。	6項目/6項目	
②	a	利用者に関する記録の管理体制が確立している。	6項目/6項目	
総合評価・判断した理由等				
適切なサービス提供を行っている。				

○内容評価項目

A-1 生活支援の基本と権利擁護			「自己評価結果表」の「評価の着眼点」のチェック数	運営推進会議における評価コメント記入欄	
(1) 生活支援の基本					
①	b	利用者一人ひとりに応じた一日の過ごし方ができるよう工夫している。	7項目/8項目	特になし	
②	a	利用者一人ひとりに応じたコミュニケーションを行っている。	7項目/7項目		
(2) 権利擁護					
①	a	利用者の権利擁護に関する取組が徹底されている。	7項目/7項目		
総合評価・判断した理由等					
コロナ禍以降、日中活動のメニューが少なく社会参加へのアプローチが減少していたが、個別支援として外出や創作活動等を実施している。					
A-2 環境の整備			「自己評価結果表」の「評価の着眼点」のチェック数		運営推進会議における評価コメント記入欄
(1) 利用者の快適性への配慮					
①	a	福祉施設・事業所の環境について、利用者の快適性に配慮している。	4項目/4項目	特になし	
総合評価・判断した理由等					
利用者及び家族の意向も確認し、ご本人にとって快適でくつろげる環境作りと改善を継続的に行っている。					

A-3 生活支援			
(1) 利用者の状況に応じた支援		「自己評価結果表」の 「評価の着眼点」のチェック数	運営推進会議における評価 コメント記入欄
①	a 入浴支援を利用者の心身の状況に合わせて行っている。	11 項目/11項目	特になし
②	a 排泄の支援を利用者の心身の状況に合わせて行っている。	9 項目/9項目	
③	a 移動支援を利用者の心身の状況に合わせて行っている。	7 項目/7項目	
(2) 食生活			運営推進会議における評価 コメント記入欄
①	a 食事をおいしく食べられるよう工夫している。	4 項目/4項目	特になし
②	a 食事の提供、支援を利用者の心身の状況に合わせて行っている。	8 項目/8項目	
②	a 利用者の状況に応じた口腔ケアを行っている。	6 項目/6項目	
(3) 褥瘡発生予防・ケア			運営推進会議における評価 コメント記入欄
①	a 褥瘡の発生予防・ケアを行っている。	6 項目/6項目	特になし
(4) 介護職員等による喀痰吸引・経管栄養			
①	a 介護職員等による喀痰吸引・経管栄養を実施するための体制を確立し、取組を行っている。	5 項目/5項目	
(5) 機能訓練、介護予防			
①	a 利用者の心身の状況に合わせ機能訓練や介護予防活動を行っている。	5 項目/5項目	
(6) 認知症ケア			運営推進会議における評価 コメント記入欄
①	a 認知症の状態に配慮したケアを行っている。	7 項目/7項目	特になし
(7) 急変時の対応			
①	a 利用者の体調変化時に、迅速に対応するための手順を確立し、取組を行っている。	6 項目/6項目	
(8) 終末期の対応			
①	a 利用者が終末期を迎えた場合の対応の手順を確立し、取組を行っている。	6 項目/6項目	
総合評価・判断した理由等			
適切なサービスを提供している。			

A-4 家族等との連携			「自己評価結果表」の 「評価の着眼点」のチェック数	運営推進会議における評価 コメント記入欄
(1) 家族等との連携				
①	a	利用者の家族等との連携と支援を適切に行っている。	5 項目/5項目	特になし
総合評価・判断した理由等				
細やかな情報提供、共有に努めている。				

利用者の要介護状態の改善のためのサービス評価基準(独自項目)					「自己評価結果表」の 「評価の着眼点」のチェック数	運営推進会議における評価 コメント記入欄
1. プロセス(過程)の評価						
①	a	運動器の機能向上に資する取組を計画的・組織的に行っている。	7 項目/8項目	特になし		
②	a	日常的な介護サービスにおいて要介護状態の改善に資する取組を行っている。	8 項目/8項目			
②	a	要介護状態の改善に資する生活環境等の整備の取組を行っている。	7 項目/8項目			
総合評価・判断した理由等						
生活リハビリの視点を失わずにサービス提供が出来ている。						