

(様式 1)

自 己 評 價 票

作成日 平成 25 年 12 月 26 日

【事業所概要（事業所記入）】

事業所番号	0870101797		
法人名	原口商事株式会社		
事業所名	グループホーム暖	ユニット名	ユリ
所在地	〒310-0914 茨城県水戸市小吹町267-87		
自己評価作成日	平成25年12月26日	評価結果 市町村受理日	平成 年 月 日

※ 事業所の基本情報は、介護サービス情報の公表制度のホームページで閲覧してください。

基本情報	茨城県福祉サービス振興会のホームページ「介護サービス情報検索」から情報が得られます。
------	--

【評価機関概要（評価機関記入）】

評価機関名	社会福祉法人茨城県社会福祉協議会		
所在地	〒310-8586 水戸市千波町1918番地 茨城県総合福祉会館内		
訪問調査日	平成 年 月 日	評価確定日	平成 年 月 日

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点（事業所記入）】

利用者様や家族を支援される一方の立場におかず職員達は日々利用者様や家族の立場になってお世話をさせていただきます。
一人ひとりの一日の過し方、心身状態をチームで把握しながら利用者様が健康を保ちながら笑顔で楽しい生活を送れるよう支援しています。

【外部評価で確認した事業所の優れている点・工夫点（評価機関記入）】

自己評価	外部評価	項目	自己評価
			実施状況
I 理念に基づく運営			
1	1	○理念の共有と実践 地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	地域密着型サービスの意義を踏まえた事業所の理念をつくり、理念を目に付く場所に掲示し、毎週月曜日の申し送り時に理念を唱和するなど、理念を共有して、実践につなげている。
2	2	○事業所と地域とのつきあい 利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	利用者と職員は町内の清掃活動に参加し、町内活動の一端を担っている。 毎年五月に近くの神社で餅つきを実施し、地域の人々や、利用者の家族に参加を呼びかけ利用者と一緒に楽しんでいる。 地域の人から新鮮な野菜のお裾分けがあるなど日常的な交流がある。
3		○事業所の力を活かした地域貢献 事業所は、実践を通じて積み上げている認知症の人の理解や支援の方法を、地域の人々に向けて活かしている	認知症地域窓口サポート相談窓口を設置し、認知症の相談活動をおこなっています。
4	3	○運営推進会議を活かした取組み 運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	運営推進会議を2ヶ月に1度開催し、市職員、民生委員、職員が出席している。利用者の状況や行事の報告、施設内見学を行なっている。 会議内では運営の事などの質疑応答の時間を設けている。
5	4	○市町村との連携 市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	管理者は日頃から市担当者に運営上の相談をしたり、空き情報などの事業所の現状を知らせており、連絡を密に取りながら協力関係を築いている。
6	5	○身体拘束をしないケアの実践 代表者及び全ての職員が「指定地域密着型サービス指定基準及び指定地域密着型介護予防サービス指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	管理者及び全職員は身体拘束の弊害について定期的に研修を受講し、禁止の対象となる身体拘束の具体的な行為の把握に努めている。
7		○虐待の防止の徹底 管理者や職員は、高齢者虐待防止法等について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内での虐待が見過ごされることがないよう注意を払い、防止に努めている	全職員が外部研修を参加し、虐待と思われる行為が見られる時や月一回の全体会議時に意見交換と研修を実施します。

自己評価	外部評価	項目	自己評価
			実施状況
8		<p>○権利擁護に関する制度の理解と活用</p> <p>管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している</p>	成年後見制度が必要な方には活用できるように支援しています。
9		<p>○契約に関する説明と納得</p> <p>契約の締結、解約又は改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている</p>	入所申し込み時や、契約時に十分な説明を行い理解をしていただいている。
10	6	<p>○運営に関する利用者、家族等意見の反映</p> <p>利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員並びに外部者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている</p>	<p>利用者から要望が出た場合は、全職員で検討し、利用者の思いにそえるよう支援とともに運営に反映させている。</p> <p>年一回無記名の家族アンケートを実施し、出た意見等を記録するとともに全職員で話し合い、運営に活かしている。</p>
11	7	<p>○運営に関する職員意見の反映</p> <p>代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている</p>	代表者や管理者は日常的に職員1人ひとりから話を聞き、月一回開催する職員会議で発言する機会を設けたり、個別にヒヤリングを実施して職員の話を聞き、出た意見等を運営に反映させている。
12		<p>○就業環境の整備</p> <p>代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働くよう職場環境・条件の整備に努めている</p>	職員の意見を聞き入れ、努力や実績を認めています。
13		<p>○職員を育てる取組み</p> <p>代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実際と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている</p>	全職員達がリーダー研修や実践者研修を受ける機会の確保をし、其のつど研修報告を行っています。
14		<p>○同業者との交流を通じた向上</p> <p>代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会をつくり、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取組みをしている</p>	グループホーム協議会に入会しており他の施設との相互訪問活動をしながら質の向上に努めています。

自己評価	外部評価	項目	自己評価
			実施状況
II 安心と信頼に向けた関係づくりと支援			
15		○初期に築く本人との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、本人が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、本人の安心を確保するための関係づくりに努めている	利用者様の情報を全職員が共有する事や家族との面談を通じ本人の生活歴を知り本人が心地よい施設の生活が送れるよう努めています。
16		○初期に築く家族等との信頼関係 サービスの利用を開始する段階で、家族等が困っていること、不安なこと、要望等に耳を傾けながら、関係づくりに努めている	定期的に家族との話し場を設ける事で家族の訴えを聞き入れ相談し易い環境を作る。
17		○初期対応の見極めと支援 サービスの利用を開始する段階で、本人と家族等が「その時」まず必要としている支援を見極め、他のサービス利用も含めた対応に努めている	相談時に本人と家族が必要としている支援に最善のサービスの対応を務めています。
18		○本人と共に過ごし支え合う関係 職員は、本人を介護される一方の立場に置かず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	利用者様との接する時間を増やし利用者様と職員が一緒に週三回のゲームや週一回のカラオケに参加し信頼関係を作り家庭的な雰囲気作りに努めます。
19		○本人と共に支え合う家族との関係 職員は、家族を支援される一方の立場に置かず、本人と家族の絆を大切にしながら、共に本人を支えていく関係を築いている	家族の思い知る為に定期的に話し場を設けたり季節事の行事にも参加出来るよう積極的に声掛けに努める。
20	8	○馴染みの人や場との関係継続の支援 本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	利用者様が行きたい場所、馴染みがある場所へのドライブや外室の機会を増やしていくよう努めています。
21		○利用者同士の関係の支援 利用者同士の関係を把握し、一人ひとりが孤立せずに利用者同士が関わり合い、支え合えるような支援に努めている	プログラムやカラオケを通じ利用者様同士の交流を創りお互いに支えあえるように努めています。

自己評価	外部評価	項目	自己評価
			実施状況
22		<p>○関係を断ち切らない取組み サービス利用（契約）が終了しても、これまでの関係性を大切にしながら、必要に応じて本人・家族の経過をフォローし、相談や支援に努めている</p>	退所しても常に電話相談がある時は受けるようになっています。
III その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント			
23	9	<p>○思いや意向の把握 一人ひとりの思いや暮らし方の希望、意向の把握に努めている。困難な場合は、本人本位に検討している。</p>	<p>職員は利用者1人ひとりと会話をして生活上の希望や意向の把握に努め記録を残すとともに、職員で共有している。 意向の把握が困難な利用者の場合はしぐさや表情を観察し職員で話合ったり、家族に相談して利用者本意に検討している。</p>
24		<p>○これまでの暮らしの把握 一人ひとりの生活歴や馴染みの暮らし方、生活環境、これまでのサービス利用の経過等の把握に努めている</p>	定期的に家族との話し場を設け利用者様の生活歴の情報を聞き入れ、掛かりつけの医師と連携を取りながら今までの暮らしを主に支援しています。
25		<p>○暮らしの現状の把握 一人ひとりの一日の過ごし方、心身状態、有する力等の現状の把握に努めている</p>	お茶と一緒に飲んだり、散歩や買い物を通じ本人が得意とする分野を見極め発揮できるよう無理の無い支援をしています。
26	10	<p>○チームでつくる介護計画とモニタリング 本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイディアを反映し、現状に即した介護計画を作成している</p>	<p>月一回ユニット内で会議を行ない、利用者全員のモニタリングを行なっている。 介護計画は長期目標は10ヶ月毎、短期目標は5ヶ月に見直すとともに利用者の心身の状態に変化があった場合は、家族等など必要な関係者と話し合い、現状に即した介護計画に見直している。</p>
27		<p>○個別の記録と実践への反映 日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報を共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている</p>	利用者様の変化を申し送りノートに記入し全職員達が共有する事によって組織の理念やケアプランに沿ったケアが提供出来るよう努めています。
28		<p>○一人ひとりを支えるための事業所の多機能化 本人や家族の状況、その時に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる</p>	家族が通院や買い物の付添いが出来ない時は職員達が積極的に行えその時のニーズに柔軟なサービスや支援を取り込んでいます。

自己評価	外部評価	項目	自己評価
			実施状況
29		<p>○地域資源との協働</p> <p>一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を發揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している</p>	地域清掃活動を月に一回行ったり、畠を利用し野菜作りをしています。
30	11	<p>○かかりつけ医の受診支援</p> <p>受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、納得が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している</p>	基本的に病院受診は家族にお願いしているが、家族が行けない場合は職員が付き添っている。月2回協力医療機関の医師により訪問診療や週1回訪問看護師による健康チェックがある。又、職員が病院受診に付き添った場合は結果等を必ず家族に報告している。
31		<p>○看護職員との協働</p> <p>介護職員は、日常の関わりの中でとらえた情報や気づきを、職場内の看護職員や訪問看護師等に伝えて相談し、個々の利用者が適切な受診や看護を受けられるように支援している</p>	事業所は24時間体制で訪問看護ステーションと連携を図り、利用者様が週一回看護師の健康チェックや2週間一回の主治医が訪問し健康チェックを受けられるよう支援し、受信の必要がある場合は協力医療機関との連携し適切な医療を受けられるよう支援しています。
32		<p>○入退院時の医療機関との協働</p> <p>利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。又は、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。</p>	利用者様の洗濯物をとりに行ったり全職員達が面会出来るようにし、その度病院関係者と情報交換や相談に努めています。
33	12	<p>○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援</p> <p>重度化した場合や終末期のあり方について、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる</p>	<p>重度化した場合は家族等や医療機関、職員など必要な関係者と話し合い、支援している。</p> <p>終末期については家族等を交え、十分に話し合い、事業所で出来る事、出来ない事を説明し、書面で看取り介護についての同意を得ると共に、医療機関と連携してチームで支援に取り組んでいる。</p>
34		<p>○急変や事故発生時の備え</p> <p>利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けています</p>	職員数名が救急救命の外部講習を受講しており定期的に全職員対象に研修を行っています。
35	13	<p>○災害対策</p> <p>火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を築いている</p>	<p>年2回避難訓練を実施とともに食糧を備蓄しています。</p> <p>夜間を想定したり火災発生場所を想定した避難訓練を実施するとともに訓練の手順を作成しマニュアルにそって実施しています。</p>

自己評価	外部評価	項目	自己評価
			実施状況
IV その人らしい暮らしを続けるための日々の支援			
36	14	○一人ひとりの人格の尊重とプライバシーの確保 一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	職員達は利用者様のトイレ誘導時に目立たないさりげない声をかけ、利用者様のプライバシーを損ねない対応をしています。 職員達は利用者様からの質問に対して丁寧に答えるなど、一人一人の人格を尊重した対応に努めています。
37		○利用者の希望の表出や自己決定の支援 日常生活の中で本人が思いや希望を表したり、自己決定できるように働きかけている	利用者様が思いや希望を気軽に打ち明けられるようスタッフ一人一人が信頼関係を作る事で自己決定の支援をしています。
38		○日々のその人らしい暮らし 職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりのペースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している	「利用者様のその人らしいさを大切にし笑顔で楽しい日々を送れるよう支援していきます」を理念の一番に掲げ、全職員が共有し実施に取り組んでいます。
39		○身だしなみやおしゃれの支援 その人らしい身だしなみやおしゃれができるように支援している	行事やお出かけの際には女性の利用者様に化粧をし、男性の利用者様は本人が好む衣装を交換していただいている。
40	15	○食事を楽しむことのできる支援 食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	利用者様へのケアに力を入れたいとの思いから、調理専門の業者が作った食事を提供しているが、毎週日曜日は事業者の職員と手伝いの出来る利用者様で作っています。
41		○栄養摂取や水分確保の支援 食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	食事量・水分量を毎食記録として残しています。 水分があまり摂れない利用者様には本人が好むジュース、ゼリー等を提供しています。
42		○口腔内の清潔保持 口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	毎食後職員の声掛けにより自立されている利用者様はご自身で行って頂き、困難な方は職員が介助しています。

自己評価	外部評価	項目	自己評価
			実施状況
43	16	○排泄の自立支援 排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立に向けた支援を行っている	24時間を記録する事で職員達が利用者様の排泄リズムを把握する事が出来、パットを使用している利用者様を時間別にトイレ誘導を行っています。
44		○便秘の予防と対応 便秘の原因や及ぼす影響を理解し、飲食物の工夫や運動への働きかけ等、個々に応じた予防に取り組んでいる	毎朝手作りのヨーグルトにオリゴを入れ一人当たり50gを提供しています、又週三回のゲームを通じて体を動したり、毎日午後には体操を7~8分行っています。
45	17	○入浴を楽しむことができる支援 一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまわずに、個々に応じた入浴の支援をしている	基本的に入浴は週3回と決めており、職員は利用者が希望する時間に入浴できるよう支援している。入浴を拒む利用者には無理強いをせずタイミングを見計って声掛けをし、入浴ができるよう支援している。どうしても拒む利用者には清拭や足浴で対応している。
46		○安眠や休息の支援 一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	週3回午前からの入浴を支援しています。 入浴を拒否する利用者には清拭や足浴を実施したり、決まった日以外の入浴も支援しています。
47		○服薬支援 一人ひとりが使用している薬の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服薬の支援と症状の変化の確認に努めている	職員は利用者が服薬する際は必ず見守りをし、薬を提供する前に職員2人で、日付、時間帯、名前を確認し、誤薬事故がないよう支援している。又、服薬後は常に見守りをし、症状の変化があった場合には協力医療機関との連携をはかり指示をもらうなどしている。
48		○役割、楽しみごとの支援 張り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活歴や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	利用者様に合わせて洗濯物干したり、たたんだり、メモ用紙を作ってもらったりします、又季節に合わせて野菜作りや収穫もてて伝ってもらっています。
49	18	○日常的な外出支援 一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段は行けないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	毎週火曜日には利用者様と職員が近くの百円ショップへ出かけ利用者様自身で物を選んび支払をしています。 毎年選挙へ投票に参加される利用者様もいます。 利用者様の誕生日の時は出来るだけレストランや開店寿司を利用したりします。

自己評価	外部評価	項目	自己評価
			実施状況
50		<p>○お金の所持や使うことの支援</p> <p>職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している</p>	毎週火曜日には利用者様と職員が近くの百円ショップへ出かけ利用者様自身で物を選んび支払をしています。
51		<p>○電話や手紙の支援</p> <p>家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている</p>	利用者様本人が電話したいと訴えがある時は職員が電話を掛け本人にかわってあげます、毎年年末には利用者様全員で職員と一緒にハガキを作り出しています。
52	19	<p>○居心地のよい共用空間づくり</p> <p>共用の空間（玄関、廊下、居間、台所、食堂、浴室、トイレ等）が、利用者にとって不快や混乱をまねくような刺激（音、光、色、広さ、温度など）がないように配慮し、生活感や季節感を探り入れて、居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	事業所内は居室を含めて温度調節をこまめに行い、利用者が快適に過せるよう配慮している。台所では低めのカウンターを設け、小柄な利用者でも利用できるよう配慮している。トイレは車椅子対応の広さがあり、入り口には手すりをつけて安全に配慮している。風呂は1人づつゆったり入れる広さがあり、車椅子使用の利用者も安心して入れるよう専用の浴用椅子を用意している。
53		<p>○共用空間における一人ひとりの居場所づくり</p> <p>共用空間の中で、独りになれたり、気の合った利用者同士で思い思に過ごせるような居場所の工夫をしている</p>	玄関にソファーを置いたり共同フロアには音楽プレアで音楽を楽しんだり、テレビを見たりして過ごしています。
54	20	<p>○居心地よく過ごせる居室の配慮</p> <p>居室あるいは泊まりの部屋は、本人や家族と相談しながら、使い慣れたものや好みのものを活かして、本人が居心地よく過ごせるような工夫をしている</p>	居室にはエアコンや洗面台、クローゼット、照明器具、カーテンを備え付けている。利用者は家族等と相談して以前の住まいで使用していた家具などを自由に持ち込み、安心して居心地よく暮らせるように工夫をしている。
55		<p>○一人ひとりの力を活かした安全な環境づくり</p> <p>建物内部は一人ひとりの「できること」や「わかること」を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している</p>	トイレやお風呂場には目印を作っています、共同フロアには週間スケジュールがあり一週間の流れが分かるようになってます、又食事表があり一日三食が書いてあり日にちも書いてあります。

V アウトカム項目		
56	職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる。 (参考項目 : 23, 24, 25)	<p>1, ほぼ全ての利用者の <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいの <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいの <input type="radio"/> 4, ほとんど掴んでいない</p>
57	利用者と職員が一緒にゆったりと過ごす場面がある。 (参考項目 : 18, 38)	<p><input type="radio"/> 1, 毎日ある <input type="radio"/> 2, 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3, たまにある <input type="radio"/> 4, ほとんどない</p>
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている。 (参考項目 : 38)	<p>1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない</p>
59	利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている (参考項目 : 36, 37)	<p>1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない</p>
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目 : 49)	<p>1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない</p>
61	利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている。 (参考項目 : 30, 31)	<p><input type="radio"/> 1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない</p>
62	利用者は、その時々の状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らしている。 (参考項目 : 28)	<p>1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない</p>
63	職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができている。 (参考項目 : 9, 10, 19)	<p>1, ほぼ全ての家族と <input type="radio"/> 2, 家族の2/3くらいと <input type="radio"/> 3, 家族の1/3くらいと <input type="radio"/> 4, ほとんどできていない</p>
64	通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている。 (参考項目 : 9, 10, 19)	<p>1, ほぼ毎日のように <input type="radio"/> 2, 数日に1回程度ある <input type="radio"/> 3, たまに <input type="radio"/> 4, ほとんどない</p>
65	運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりの拡がりや深まりがあり、事業所の理解者や応援者が増えている。 (参考項目 : 4)	<p>1, 大いに増えている <input type="radio"/> 2, 少しずつ増えている <input type="radio"/> 3, あまり増えていない <input type="radio"/> 4, 全くいない</p>
66	職員は、活き活きと働けている。 (参考項目 : 11, 12)	<p><input type="radio"/> 1, ほぼ全ての職員が <input type="radio"/> 2, 職員の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 職員の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない</p>
67	職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う。	<p>1, ほぼ全ての利用者が <input type="radio"/> 2, 利用者の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 利用者の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない</p>
68	職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う。	<p>1, ほぼ全ての家族等が <input type="radio"/> 2, 家族等の2/3くらいが <input type="radio"/> 3, 家族等の1/3くらいが <input type="radio"/> 4, ほとんどいない</p>