

公表

生活介護ご家族等からの評価の集計結果2025.7

事業所名 療養通所介護まこと

公表日 年月日

利用者数 7

年月日

回収数

4

		チェック項目	はい	どちらとも いえない	いいえ	わからない	ご意見	ご意見を踏まえた対応
環境・ 体制 整備	1	利用者の活動等のスペースが十分に確保されていると思いますか。	2	2			・もう少しスペースがあるといいですね。	
	2	職員の配置数は適切であると思いますか。	3	1			・職員の数もう少し増えると余裕ができて良いのでは。	
	3	生活空間は、利用者にわかりやすく構造化された環境（※1）になっていると思いますか。また、事業所の設備等は、障害特性に応じて、バリアフリー化や情報伝達等への配慮が適切になされていると思いますか。	4					
	4	生活空間は、清潔で、心地よく過ごせる環境になっていると思いますか。また、利用者達の活動に合わせた空間となっていると思いますか。	4					
適切 な 支 援 の 提 供	5	利用者のことを十分に理解し、利用者の特性等に応じた専門性のある支援が受けられていると思いますか。	4				・短時間ですがリハビリが出来ているので良いと思います。	
	6	事業所が公表している支援プログラム（※2）は、事業所の提供する支援内容と合っていると思いますか。	3			1		
	7	利用者のことを十分理解し、利用者と家族のニーズや課題が客観的に分析された上で、個別支援計画（※3）が作成されていると思いますか。	4					
	8	個別支援計画には、生活介護サービスガイドラインの「生活介護サービスの提供すべき支援」「本人支援」、「家族支援」、「移行支援」で示す支援内容から利用者の支援に必要な項目が適切に設定され、その上で、具体的な支援内容が設定されていると思いますか。	4					
	9	個別支援計画に沿った支援が行われていると思いますか。	4				・がんばってくれていると思います。	
	10	事業所の活動プログラム（※4）が固定化されないよう工夫されていると思いますか。	4					
	11	他事業所との交流や、地域の他のこどもと活動する機会がありますか。	1	1		2		
保 護 者 へ の 説 明 等	12	事業所を利用する際に、運営規程、支援プログラム、利用者負担等について丁寧な説明がありましたか。	3	1				
	13	「個別支援サービス計画」を示しながら、支援内容の説明がなされましたか。	3	1				
	14	事業所では、家族に対して家族支援プログラム(ペアレント・トレーニング（※5）等)や家族等も参加できる研修会や情報提供の機会等が行われていますか。	4					
	15	日頃から利用者の状況を家族と伝え合い、利用者の健康や発達の状況について共通理解ができていると思いますか。	4					
	16	定期的に、面談や生活に関する助言等の支援が行われていますか。	4					
	17	事業所の職員から共感的に支援をされていると思いますか。	4					
	18	家族の会の活動の支援や、家族会等の開催等により、家族同士の交流の機会が設けられるなど、家族への支援がされているか。また、きょうだい向けのイベントの開催等により、きょうだい同士の交流の機会が設けられるなど、きょうだいへの支援がされていますか。	1	2		1	・家族会等参加していないので分かりません。	

	19	利用者や家族からの相談や申入れについて、対応の体制が整備されているとともに、利用者や保護者に対してそのような場があることについて周知・説明され、相談や申入れをした際に迅速かつ適切に対応されていますか。	4					
	20	利用者や保護者との意思の疎通や情報伝達のための配慮がなされていると思いますか。	4					
	21	定期的に通信やホームページ・SNS等で、活動概要や行事予定、連絡体制等の情報や業務に関する自己評価の結果を利用者や家族に対して発信されていますか。	4					
	22	個人情報の取扱いに十分に留意されていると思いますか。	4					
非常時等の対応	23	事業所では、事故防止マニュアル、緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染症対応マニュアル等が策定され、家族に周知・説明されていますか。また、発生を想定した訓練が実施されていますか。	3			1		
	24	事業所では、非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出その他必要な訓練が行われていますか。	3			1		
	25	事業所より、利用者の安全を確保するための計画について周知される等、安全の確保が十分に行われた上で支援が行われていると思いますか。	4					
	26	事故等（怪我等を含む。）が発生した際に、事業所から速やかな連絡や事故が発生した際の状況等について説明がされていると思いますか。	4					
満足度	27	利用者様は安心感をもって通所していますか。	4					
	28	利用者様は通所を楽しみにしていますか。	4					
	29	事業所の支援に満足していますか。	4					