



号

(参考様式4)  
1.3.3.1

目標達成計画書

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。  
目標達成計画は、自分と、逆に目標をたくさん達成できないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

事業所名 あつたかホーム毛呂山

作成日：令和7年3月18日

## 【目標達成計画】

優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1	35	利用者様一人一人の役割、楽しみごとの支援が出来る方と出来ない方が分かれている。一人の時間が好きな方も全体で楽しめる支援や役割を見つけ支援していく	本人、ご家族様からの希望を聞き、実現に向けたケアを行う。	半年に一度モニタリング、アセスメント、ご家族への聞き取りを行い、ケアプランに反映して生活の質の向上、楽しみを増やす。	12ヶ月
2	12	法人内の研修や勉強会の開催が難しかった。	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等をしていく事を進めている。	法人内での研修を行い、職員の知識の向上と技術の向上をする事で自信を持つて仕事ができる様にします。	12ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注)項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。

## 自己評価及び外部評価結果

### 1. 事業所概要

事業所番号	1192400065	実施年度	令和6年度
法人名	株式会社あつたかホーム		
事業所名	あつたかホーム毛呂山		
所在地	〒 350 - 438 埼玉県入間郡毛呂山町西戸9621		
サービス種別	<input checked="" type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input checked="" type="checkbox"/> 介護予防認知症対応型共同生活介護	定員 ユニット数	計 18 名 2 ユニット
自己評価作成日	2025 年 3 月 18 日		

### 2. 運営推進会議開催日時・場所

日時	2025 年 2 月 18 日 10 時 0 分 ~ 11 時 0 分	場所	あつたかホーム毛呂山
----	-------------------------------------	----	------------

### 3. 運営推進会議メンバー

区分	委員分野・主な役職等	人	数
委員	利用者又は利用者の家族	2	人
	地域住民の代表者	4	人
	当該サービスに知見を有する者	2	人
	市の職員又は地域包括支援センターの職員	2	人
事務局	管理者	1	人
	計画作成担当者	1	人
	介護従業者		人
			人
			人

### 4. 事業所の特徴

ご自身で出来る事の維持に努めています。全介助が必要な方が増えて来ており意思疎通が困難な方も増えて来ておりますが、安心したサービス提供に努めています。毎月のお便りも担当職員が日常の様子等を記載しております。

## 自己評価・外部評価・運営推進会議活用ツール

No.	タイトル	評価項目	自己評価	外部評価	記述
		運営推進会議で話しあった内容			
1. 理念・安心と安全に基づく運営	地域密着型サービスの意義をふ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。	B. ほぼできている	毎年経営計画書に記載している。計画書には自社の理念は言葉に出せない。		外出支援することは大丈夫なのか? か? 岩所へ相談。そういった話を聞くこともあるが判断は難しい
2. 事業所と地域とのつきあい	事業所は、利用者が地域とともに暮らす暮らし慣れるよう、認知症の人理解や支援の方法などを共有し、事業所が地域の一員として日常的に交流している。	C. あまりできていない	地域とのつながりや付き合いが出来てない。駐車場内から地域の方々の交流を行っている。	地域の営業所もあるのでなかなか難しいと思うが、老生のところで夏にやきそばが作したりとが交流をしてきたら、地域内から地域の方々の交流を行っている。	地域の営業所もあるのでなかなか難しいと思うが、老生のところでは夏にやきそばが作ったりとが交流をしてきたら、地域内から地域の方々の交流を行っている。
3. 運営推進会議を活かした取り組み	運営推進会議では、利用者やサービスの実際の取扱い組みが混等について報告し合いを行っている。	B. ほぼできている	地域の方やご家族様からの意見を吸い上げサービス向上に活かしている。	外出をさせてあげたい。肌寒い時に本人の行動などに気付いて、丁寧にうなづいていたりと行っている。	外出をさせてあげたい。肌寒い時に本人の行動などに気付いて、丁寧にうなづいていたりと行っている。
4. 市町村との連携	市町村担当者と日替わりで連絡を取り、事業所の実情やケアごとの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を深めよう取り組んでいる。	B. ほぼできている	推進会議の場で情報を共有している。	推進会議の場で情報共有している。	推進会議の場を活用して市町村職員さんに意見を聞いている。
5. 身体拘束をしないケアの実践	代養ねむじが全ての職員が介護保険法に基づき正しく理解しており、玄関の施錠を行って身体拘束をしないケアに取り組んでいる。	A. 未分できている	現在は玄関の施錠は行っていない。 職員へは施錠を行う事は身体拘束に該がる事を周知している。	身体拘束止委員会を定期的に開催し、職員間での意識の共有と情報共有ができる。	身体拘束止委員会を定期的に開催し、職員間での意識の共有と情報共有ができる。
6. 虐待の防止の徹底	管理者や職員は、高齢者虐待防止法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内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。	B. ほぼできている	不適切ケアについて話し合いを行い、自分自身が同じ事をされたらどの様な気持ちになるかを理解してもらおうとしている。	身体拘束に關して事例検討を実施しておる。	身体拘束に關して事例検討を実施しておる。
7. 権利擁護に関する制度の理解と活用	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。	B. ほぼできている	後見人制度を活用している方の関係者から話を聞いて職員へ周知している。 以前お世話をなった関係者に電話で知らない事を聞いたりもしている。		

8 契約に関する説明と納得	契約の締結、解約また改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を専ね、十分な説明を行い理解・納得を図っている。	B. はまできている	契約時に顧かくお伝えをしていい。契約変更時等の解らぬ連絡があつた時は、面会時に意見や要望を話された時になるべく早い状態を行っている。	B. はまできている
9 運営に関する利用者、家族等意見の反映	利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外都者へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させていく。	B. はまできている	面会時に意見や要望を話された時になるべく早い状態を行っている。	利用者家族と話す機会がある際に、要望がないか声掛けをするごとで、運営にできる限り意見を反映するよう取り組んでいる。
10 運営に関する職員意見の反映	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開け、反映させていく。	B. はまできている	出来る事と出来ない事を分けを行っている。	A. 充分にできている
11 就業環境の整備	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、各自が向上心を持つけるよう職場環境・条件の整備に努めている	B. はまできている	各自の意見を全て聞いてあげたいが出来る事を分けて対応をしている。	代表者は管理層との情報共有に努めており、管理者は職員から受けた要望について、代表者に共有するごとで、働きやすい職場環境となるよう取組んでいる。推進会議にも代表者が参加してあり、風通しのよい社風と享受されるます。
12 職員を育てる取り組み	代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実践と力量を把握し、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。	C. あまりできていない	積極的に参加したいと話される職員が少ない。受けた欲しい研修があつても嫌がる方もいる。	B. はまできている
13 同業者との交流を通じた向上	代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークを通じてサービスの質を相互評価等の活動を通して取り組みをしている	C. あまりできていない	年に何回か全館であつては「情報共有を行っている。人間者様の面談時に外都の方と情報共有を行っている。	web研修を取り入れる等、多様な研修方法を実践することで、職員を育てる取り組みを実施している。
14 本人と共に過ごし支えあう関係	職員は、本人を介護される一方の立場においては、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	B. はまできている	お互いが支え合っている関係となつてある。本人の出来事、出来ない事をしっかり見極めている。	面会の機会がまだ少ないので珍珠など整理されている。たばこなしの方などこれまでと違うところがあります。また、隔壁のほうでは毎二回の面会。一回15分の制限が近くくらいの年齢層になると、この質問はなかなか難しいと思う。今までの場所ども違う
15 馴染みの人や場との関係網羅の支援	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を保っている。	C. あまりできていない	コロナ前に比べると初入との交流が減っている。馴染の場所等にも行けていない。	

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

16 思いや意向の把握	一人ひとりの思いや暮らし方、生活環境、一日の過ごし方の希望や意向の把握に努めている。	日、ほぼできている	本人主体の望む生活環境に取り組んでいる。日々の声に耳を傾けている。
17 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について、本人、家族、必要な関係者とともに話し合い、それとの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している。	日、ほぼできている	みんなで意見を出し合ってその方が安心できるケアができる様に介護計画に落とし込み、その方を支援している。
18 個別の記録と実践への反映	日々の様子やケアの実績、結果、気づきや工夫をもとに記入し、隣県間で情報と共に実践やアドバイスを作成している。	日、ほぼできている	毎月の評議会を基にその都度見直しを行っている。
19 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、既存のサービスに足りない、委託支援やサービスの多機能化に取り組んでいる。	日、ほぼできている	面会時にご家族様から聞き取りを行ったり、電話連絡等で状況の変化に取り組んでいる。
20 地域資源との協働	一人ひとりの暮らしを考えている地域資源を把握し、本人が小身の力が弱くなるよう支援している。	C、あまりできていない	地元資源を把握している出向いて何かと一緒ににする事まででは出来ない。
21 かかりつけ医の受診支援	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えている。	B、ほぼできている	状況によるが主治医、家族の間に立つて関係性を維持しながら対応している。
22 入退院時の医療機関との協働	利用者が入院した際、安心して治療できるように、病院へ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(訪問)で、関係者との関係づくりを行っている。	C、あまりできていない	その都度、医療関係者との連絡を行つて早期の退院支援に取り組んでいる。
23 重度化や終末期に向けた方針の共有と支援	重度化した場合や終末期のあり方にについて、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできるところ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。	日、ほぼできている	ご家族の要望に出来る限り対応を行っている。
			運営推進会議内の報告であるように、炊事部員に迅速に伝えており、退院後も医師との調整が非常に多いと思われます。また運営推進会議内での調整を多く行なうべきだと思われます。
			その都度、利用者本人や家族との話し合いの場を設け、それぞれできる限り希望に沿った終末期のケアを実践していると思います。

24 急変や事故発生時の備え	利用者の急変や事故発生時に備えて、全般的に行い、実践力を身に付けている	B. ほぼできている	初期対応は出来ているが全員が出来るわけではない。	
25 災害対策	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付けています。地域との協力体制を実行している	B. まだできている	水害等の避難が出来ていない。避難を行う際は未だ実施していない。避難行動を分けてやっているが、施設などがなかったり、施設が危険な状況で避難する場合が多い。避難場所は、設備機器のほか、停電時の発電機がある。いざというときに車両を都合よく各自に車両を貸しておきたいと考える。	年2回消防訓練を実施しており、有事の際に職員が対応ができる体制ができたと思っています。今後もあらゆる場面を想定した避難訓練を実施していく予定ではあります。
III. そのらしい暮らしを続けるための日々の支援				
26 一人ひとりの尊重とプライバシーを保つ支援	一人ひとりの人格を尊重し、隣りやプライバシーを保わない言葉かけや対応をしている。	B. ほぼできている	各利用者様のケア時にはしっかりと質問を行っている。誰様の方には一度肩を靠せてから対応を行っている。	活動報告の中で、利用者の様子が詳細に記載されており、日頃から職員の日々が何が何でも見える。また、利用者の居室に入れる際は、常に扉を開けながら対応ができます。
27 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、一人ひとりの日常生活において、希望や意図を尊重し、ベースを大切にしつつ、その日を過ごしたいか、希望にそって支援している	B. まだできている	一人一人の場所、時間を大切にしてもらいたい本へのベースに合わせたケアを心がけている。	A. 充分にできている おやつ懇親会や、各事業者間でのおしゃべり大会を実施する等、利用者の方が食事を楽しむ工夫を日々行なっており、食事を楽しむ支援ができると思います。
28 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らぬよう、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、片付けをしていている	B. まだできている	食事の準備は利用者と一緒に出来てないのが、片付け等は一緒に出来る事が増えている。	A. 充分にできている おやつ懇親会や、各事業者間でのおしゃべり大会を実施する等、利用者の方が食事を楽しむ工夫を日々行なっており、食事を楽しむ支援ができると思います。
29 栄養摂取や水分確保の支援	食べる量や栄養バランス、水分量が一日を満足して確保できるよう、一人ひとりの状態や体力、習慣に応じた支援をしている	B. まだできている	食事制限、水分制限等がある方は制限に近づけて対応している。	口腔ケアは、GOLの向上の観点から非常に重要な要素であると思います。引き続き、利用者の方に合わせた口腔ケアに努めています。
30 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	B. まだできている	出来ない所は歯科衛生士に頼っている。それ以外は毎食後行っている。	A. 充分にできている 口腔ケアは、GOLの向上の観点から非常に重要な要素であると思います。引き続き、利用者の方に合わせた口腔ケアに努めています。
31 排泄の自立支援	排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの個性や排泄のペターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援、便器の手洗い等、個々に応じた予防に取り組んでいる	A. 充分にできている	便秘時には下部対応を行っている。トイレでの排泄の時間帯の把握に努めている。	A. 充分にできている 通常推進会議の資料だけで判断する事が難しいので、具体例等を記述してもらえば、運営が順調な会議の中でも教えてもらえたと思います。

32 入浴を楽しむことができない支援	一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を進めるように、職員の都合で毎日や特徴を決めてしまわずに、個々にそつた支援をしていく。	O. あまりできていない B. ほぼできている	職員が希望する時間帯には出来ていない。本人が希望する時間帯には出来ていない。
33 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。	B. ほぼできている	一人一人に合った休息時間に対応をしている。
34 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。	B. ほぼできている	薬剤師からしっかり説明を受けて対応をしている。
35 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、特に、嗜好品、楽しみごとの、気分転換等の支援をしている。	C. あまりできていない	一人一人の個性が強く役割分担が出来ない。数名の方が職員と一緒に何かを行なう事がある。
36 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している。また、車椅子は行かない場所でも、本人の希望を把握し、家庭や地域の人々とも協力しながら出かけるように支援している。	C. あまりできていない	車を運転できる職員が少なく外出が出来ない。家族の協力が少なくて出でていません。家族の協力が少なくて出でていません。車を運転して外出に出でていても可能なのでは？それとも車を運転して外出できる車はありますよ。外部のサービスを USEDするにはどうぞ？そこでも家族見ての送つているアンケートなどに書いてあるのはよいと思う。
37 お金の所持や使うことの支援	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、お金を所持したり貯えるように支援している。	C. あまりできていない	今は買いたい物に行きたいと話される方が減っているので出来ていない。
38 電話や手紙の支援	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。	C. あまりできていない	電話を希望される方が減ったので出来ていない。

39 居心地のよい共用空間 つくり	建物内部は一人ひとりの身体機能やわからかる力を保証して、安全かつできるだけ自立した生活が送られるように工夫している。共用の空間が、利用者にとって小孩や障害をまねくような印象がないよう配慮し、生活感や季節感を感じ入れて、一人ひとりが居心地よく過ごせるような工夫をしている。	B. ほぼできている	B. ほぼできている	施設内はきれいで保たれ、季節の花を置く等、利用者が方が季節を感じながら安心して過ごせる空間になっていると思います。			
40	本人は、日々の暮らし方に支援している。	B. ほぼできている	B. ほぼできている				
41 本人主体の暮らし	本人は、自分の思い、願い、日々の暮らし方について、日々の暮らしができる。	B. ほぼできている	B. ほぼできている	その方の特徴に合わせた暮らしやケモノを心がけている。			
42	本人は、自分の生活感や友人関係、暮らしの習慣、特徴など様々な情報をともどに、ケア・支援を受けることができる。	B. ほぼできている	B. ほぼできている	状況を把握してその都度対応をしていく。			
43	本人は、自分のベースで、これまでの暮らしの習慣にあつた生活ができる。	B. ほぼできている	B. ほぼできている	個性を尊重して日々対応を行っている。			
44 生活の継続性	本人は、自分のなじみのものや、大切にしているものを、身近(自室等)に持つことができている	A. 充分にできている	A. 充分にできている	必要以上な物(携帯電話等)を持ったり大切な物等居室に飾りつたりしている。			
45	本人は、自分の意向、希望によって、戸外に出かけることや、催(祭)事に参加することができている	C. あまりできていない	C. あまりできていない	意向、希望をされる方がいないので外出は行えていない。	コロナ禍で、本人の希望で外出していないことが多いのでしょうか?それともそもそもあまりお出かけする希望がないのでしょうか?		
46	本人は、自分ができることできたいことわかるところからないことを踏まえている。	B. ほぼできている	B. ほぼできている	出来ることの役割がある。	個々の役割があるので		

本人は、自分がいきいきと過ごす会話のひと時や活動場面を日々の暮らしの中で得ることができる	B. ほほできている	それぞれの相性が合う方と一緒に出来る事を行っている。	B. ほほできている	利用者の方それぞれに会話を楽しむ事ができるよう環境を整えたり、利用者の方がいきいきと過ごせる配慮がされていると思います。また室内ノイズ抑制的に開催されたり、コロナ禍でも活動機会を減らさないように努めていると思います。
本人は、自分なりに近隣や地域の人々と関わったり、交流することができる	C. あまりできていない	近隣、地域の方との交流が行なっている。外出支援時に長時間度は行つている。	B. ほほできている	地域の活動も減つている傾向にある。利用者が周りをもつこほどなんがあるのか?地域のお祭りもへ込みを探せるようにしていかなければなので一緒にになって何かをすることが缺かしいですね。以前みどりにホームで検討してがん部の方に声をかけて交流がどれればいいのか。キーチャンカーナーは近隣に近づければ近所の方もくつかま
本人は、このGHIにおいて職員や世帯の人々と親しみ、安心の日々、よりよい日々をおくことができる	B. ほほできている	職員とは親しい間柄になつており冗談等も語せる関係性が出来ている。外部の方とは交流が少ない。一人一人人が過ごしやすい生活の場は提供出来ている。	B. ほほできている	職員は利用者の方が温かくやさしい空間づくりに努めています。今後も利用者の方が安心・安全に生活を送れるよう、見守っていただければと思います。