

生活介護・共生型地域密着型通所介護 [事業者向け自己評価表]

	チェック項目	はい	いいえ	どちらでもない
1	契約書や重要事項説明書などの説明は分かりやすく説明できていますか？	2	2	6
2	利用開始時にサービス内容について十分に理解をしてもらえていますか？	5	1	4
3	サービスに関する苦情の申し出窓口について、十分に説明をしていますか？	5	0	5
4	苦情をすぐにサービス改善に結びつけるなど、サービスを改善するための努力をしていますか？	7	0	3
5	利用者や家族に関する情報を、同意なしに他人に話さないことを説明していますか？	10	0	0
6	入浴や排泄介助などの際に利用者のプライバシーについて十分な配慮をしていますか？	8	0	2
7	送迎サービスは約束の時間をしっかりと守れていますか？	4	1	5
8	車に乗っている時間が長くないよう、送迎時の際の配慮をしていますか？	4	1	5
9	入浴はご利用者に気持ちよく入って頂けていますか？	6	0	4
10	食事（内容や調理の味付けなど）はご利用者に満足していただいていますか？	8	0	2
11	レクリエーションの計画や内容には常に工夫をしていますか？	3	2	5
12	リハビリテーションの計画や内容には常に工夫をしていますか？	7	0	3
13	言葉づかい、服装、態度はきちんとできていますか？	6	0	4
14	利用者同士の人間関係について十分な配慮や調整をしていますか？	8	1	1
15	ケガや事故が起こった時に対応は迅速かつ適切に行われていますか？	8	0	2
16	気軽に相談に応じられる体制づくり、雰囲気づくりを行っていますか？	4	1	5
17	利用料金に見合ったサービスを十分提供していると思いますか？	6	3	1
18	日中を過ごす場所としての施設の雰囲気づくりに気を配っていますか？	5	0	5
19	設備、機器、備品は十分に整備していますか？	0	2	8
20	この事業所を利用者が友人や知人に紹介してくれると思いますか？	4	3	3