

様式第1号（第2条関係）

2025年 1月 24日

日中サービス支援型共同生活援助の報告・評価シートの提出について  
（令和6年度分）

赤穂市長 様

所在地  
東京都品川区南大井6-25-3  
法人名 ソーシャルインクルー株式会社  
代表者名 松下 展千

上記の件について、下記及び別添のとおり提出します。

記

1 報告・評価シートを提出する事業所

事業所番号	事業所名	新規
2824300061	ソーシャルインクルーホーム赤穂北野中	○

※今年初めて提出する事業所については、新規欄に○をつけてください。

2 本件に関する連絡先

担当者名	管理者 中田 栄里
電話番号	0791-56-5307
E-mail	sih.akokitanonaka@socialinclu.co.jp

報告・評価シート

【報告日 2025 年 1 月 24 日】

【評価日 年 月 日】

事業所名 ソーシャルインクルーホーム赤穂北野中

項目	【事業所記入欄】									
1 施設概要	事業者名	ソーシャルインクルーホーム 赤穂北野中			人員配置	日中				
	指定日	2023 年	9 月	1 日		世話人	生活支援員			
	所在地	赤穂市北野中 196-1				25 人	6 人			
	定員数（共同生活援助）	20 人				（常勤換算後）	（常勤換算後）			
	定員数（短期入所）	2 人				6.6 人	4.4 人			
	共同生活住居数	20 戸				看護職員の配置	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 人			
	【住居の内訳】	【定員数の内訳】				夜間				
	住居名：ソーシャルインクルーホーム赤穂北野中Ⅰ	10 名				世話人（夜間）	世話人（夜間）			
	住居名：ソーシャルインクルーホーム赤穂北野中Ⅱ	10 名				19 人	5 人			
	住居名：	名				（常勤換算後）	（常勤換算後）			
	住居名：	名				1.8 人	1.0 人			
	住居名：	名				看護職員の配置	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 人			
事業所の特色・独自の取組	中重度の知的・精神・身体に障がいをお持ちの方を対象としたグループホームである。									
	障害支援区分	人数			内訳	主な障害種別利用者人数（重複はそれぞれ記入）				
	非該当	人				身体	総 数：	4 人		
	区分 1	人					主に日中 GH で過ごす人数：	2 人		
	区分 2	人				知的	総 数：	8 人		
	区分 3	5 人					主に日中 GH で過ごす人数：	2 人		
	区分 4	6 人				精神	総 数：	8 人		
	区分 5	5 人					主に日中 GH で過ごす人数：	3 人		
	区分 6	2 人				難病等	総 数：	0 人		

	合計	18人		主に日中GHで過ごす人数 :	0人			
年齢構成	・60歳以上	4人	・50歳代	7人	・40歳代	2人	・30歳以下	5人
障害特性等	医療的ケアの必要な者 ※バルン、透析者はいるがホームでは医療的ケアを行っていない。			2人	強度行動障害のある者		3人	

項目	評価の観点	【事業所記入欄】 具体的な内容	【地域協議会記入欄】 要望・助言・評価 (問題がない場合は□にチェック)
3 地域に開かれた運営	利用者に対する指定計画相談支援の提供は別法人が行っているか。	(別法人等による指定計画相談支援の提供状況) 別法人等 ( 18 ) 名中 ( 18 ) 名	<input type="checkbox"/> 問題なし
	実習生やボランティアを受入れているか。	(受入人数) 実習生 0名・ボランティア 0名 (受入事例) 受入れ実績はないが、今後は、掃除やレクリエーション等をしていただけるボランティアの方を受け入れていきたい。	<input type="checkbox"/> 問題なし
	地域住民との交流の機会が確保されているか。	(交流機会の事例) ・11月にホームでの交流会を地域住民に提案したが、参加者はいなかった。 今後はホームの避難訓練に消防署員や近隣の方に参加いただいたり、ボランティアの方を招いての歌や演奏会を計画し交流の機会を確保したりしたい。	<input type="checkbox"/> 問題なし
4 常時の支援体制の確保	日中・土日を含めた常時の支援体制が確保されているか。	(職員の配置状況等) ・ユニットごとに、24時間切れ目ない配置をしている。 ・平日、土日関係なく、ユニットごとに日勤1~2名以上、夜勤1~2名以上配置している。	<input type="checkbox"/> 問題なし
	災害時における、利用者への安全対策(マニュアル作成等)を講じているか。	(安全対策(マニュアル)や避難訓練の実施等の事例) ・消防計画、非常災害対策計画、避難確保計画を備えている。 ・災害備蓄品を備えている。 ・BCPを策定し、研修・訓練を行っている。	<input type="checkbox"/> 問題なし

項目	評価の観点	【事業所記入欄】 具体的な内容	【地域協議会記入欄】 要望・助言・評価 (問題がない場合は□にチェック)
		本年度 ・通報訓練、避難訓練、消火訓練 3月と9月に実施した。 ・災害訓練を6月に実施した。	
	体調急変等への支援体制が確保されているか。迅速に対応したか。	(緊急時の対応方法(急な体調変化等)) 医療機関に相談、医療連携の利用。必要な場合は救急搬送し、最小限の症状に抑えた。	<input type="checkbox"/> 問題なし
	利用者の嗜好を考慮した献立を基本とし、それぞれの心身の状況に応じた食事提供・支援しているか。	(心身状況等を考慮した食事提供) ・食材は基本、食材配送業者(ヨシケイ)に予め発注しているが、利用者個人の食べたいパンやおかずを提供したり、定期的に嗜好に配慮したメニューを取り入れたりしている。 ・献立はヨシケイの栄養士によって、適切な栄養価に基づいて計算されている。 ・ヨシケイが示す調理方法に基づいて、食事ごとにホームの職員で調理し、出来立てをその場で提供している。 ・ヨシケイの献立(予定)を確認し、献立の中に、利用者のアレルギーや嫌いな物が含まれている場合は、個別に発注をストップし、利用者の希望する食事に変更をしている。 ・食事形態は利用者様それぞれの咀嚼・嚥下機能に合わせて、お粥にしたり、刻んだりしている。 ・利用者様等のご要望に合わせて、食事の準備や下膳等を職員と一緒にしている。 ・食事摂取量を記録し、必要に応じて、主治医等に情報共有している。	<input type="checkbox"/> 問題なし

項目	評価の観点	【事業所記入欄】 具体的な内容	【地域協議会記入欄】 要望・助言・評価 (問題がない場合は□にチェック)
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・食後等に処方されているお薬の内服の支援を行っている。</li> <li>・食事に関する話題をもって、食事時間が楽しい時間となるように支援している。</li> <li>・衛生面に配慮し、作った食事は2時間を目安に破棄することとしている。</li> <li>・ご自分でお食事を用意されている場合は、温めたり等、必要に応じて、支援している。</li> </ul>	
5 短期入所の併設	地域で生活する障害者を積極的に受け入れているか。	<p>(通常受入人数) 2名</p> <p>現在4名の方が利用されているが、今後も、体験として利用される方、病院や相談員からのご相談の方、ご家族様のレスパイト(休息)目的の方等を積極的に受け入れを行っていきたい。</p>	<input type="checkbox"/> 問題なし
	緊急・一時的な支援等の受入に対応しているか。	<p>(緊急受入人数) 0名</p> <p>(緊急受入事例)</p> <p>今のところ実績はないが、相談があった際は、すぐ情報共有して受け入対応を行いたい。またご相談を受けた際に満床の場合は、近隣にある弊社の短期入所へのご相談対応も行いたい。</p>	<input type="checkbox"/> 問題なし
6 支援の実施・質の確保	充実した地域生活を送るため、外出や余暇活動等の支援をしているか。	<p>(外出や余暇活動等の事例)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日、散歩もしくはドライブを行っている。散歩では、地域住民とのコミュニケーションを図り、ドライブでは公園や海岸で季節を感じる活動や運動を行っている。また可能な限り、地域や福祉のイベントに参加するようにしている。</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 問題なし

項目	評価の観点	【事業所記入欄】 具体的な内容	【地域協議会記入欄】 要望・助言・評価 (問題がない場合は□にチェック)
		その他 ・買い物同行をしている。 ・行政手続き等の同行をしている。 ・外食をしている。 ・創作活動をしている。 (例えば：編み物、貼り絵、塗り絵、季節の掲示物の作成) ・レクリエーション活動をしている。(館内ボーリング、玉入れ等) ・自閉症の方向けの支援ツールの活用をしている。 ・不定期でお菓子作りをしている。	
	支援の質の確保に努めているか。 (研修等)	(参加した研修名等) 研修 ( 0 ) 名 研修 ( 0 ) 名 社内研修を実施した。 5月に権利擁護研修 職場スタッフ全員 10月に障害特性研修 職場スタッフ全員	<input type="checkbox"/> 問題なし
	体験的利用の要望に対応しているか。	(体験利用人数) 19人 (体験利用の事例) 入居前の無料体験 受給証明書による有償体験	<input type="checkbox"/> 問題なし

項目	評価の観点	【事業所記入欄】 具体的な内容	【地域協議会記入欄】 要望・助言・評価 (問題がない場合は□にチェック)
	改善や見直しに取り組んでいるか。	<p>(事業所における課題・助言を求めたいこと)</p> <p>課題: 回覧板の閲覧などを全員にさせていただいて参加できそうなイベントを探しているが職員の配置的に参加が難しいこと</p> <p>助言: 地域資源の活用について。</p> <p>(利用者・家族からの意見・希望)</p> <p>外出(外食)がしたい。買い物に行きたい。</p>	<input type="checkbox"/> 問題なし
7 利用者の権利擁護等への配慮について	利用者の金銭管理については、本人同意の上、帳簿等により適切に管理されているか。また、判断能力が著しく低い利用者については、成年後見制度の利用等の支援を行っているか。	<p>金銭管理の支援方法)</p> <p>通帳、まとまった現金、印鑑、マイナンバーカードは、本社担当者しか開錠できない金庫に保管。</p> <p>通常の通院、買い物等に必要なものは立替金としてホームが支払い、月末に証憑シートと共に請求している。</p> <p>(成年後見制度の利用支援及び利用者数)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用支援事例等(■有 □無)</li> <li>・有の場合の支援内容記載(利用者数 3人)</li> </ul>	<input type="checkbox"/> 問題なし
	利用者のプライバシーに配慮した支援となっているか。(個人情報の管理、複数の選択肢の提供、自己決定・家族の合意等)	<p>(利用者に配慮した支援、取組み)</p> <p>共有シート内の情報を精査し、不要な連絡先等は排除している。問い合わせに対し早期に対応し不安に繋がないようにしている。全て個室。入室の際は必ず声掛けを行い、許可を得てから入室している。</p> <p>郵便物はご本人に同席の上開封。</p>	<input type="checkbox"/> 問題なし



項目	評価の観点	【事業所記入欄】 具体的な内容	【地域協議会記入欄】 要望・助言・評価 (問題がない場合は□にチェック)
	<p>虐待等の権利侵害の防止、発生時の対応は適切か。</p>	<p>(虐待等に関する研修の受講状況)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・虐待研修を6カ月に1回実施し、人権や権利擁護、不適切な支援の具体例をあげて学ぶ機会を設けている。全スタッフが受講済。</li> <li>・虐待防止委員会会議を月1回実施し、管理者、サビ管が出席。他事業所の事例検討を行うことで発生防止に努めている。</li> <li>・虐待防止委員会会議では外部講師より助言をいただき虐待に関することを学ぶ機会を設けている。</li> </ul> <p>(虐待発生時の対応、発生後の対応等)</p> <p>現在までに「虐待」認定された事案はないが、ハザードとなり得る事案に関しては、ケア会議、申し送り書等で改善に繋げている。</p> <p>その他</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・職員間で注意し合える組織作りに努めている。</li> <li>・本社に相談窓口がある。</li> <li>・管理者はエリアマネージャーに相談できる。</li> <li>・利用者様それぞれの障がい特性や支援方法を振り返る、検討する会議等の場を設けている。</li> <li>・何かあればすぐに、ご家族様や相談員、行政に報告相談している。</li> <li>・虐待防止責任者である管理者を中心に、日々の支援で不適切な支援は無いかな、セルフチェックシートを用いて振り返り、それを元にみんなで話し合い、虐待の早期発見・早期解決を図っている。</li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> 問題なし</p>

項目	評価の観点	【事業所記入欄】 具体的な内容	【地域協議会記入欄】 要望・助言・評価 (問題がない場合は□にチェック)
8 入居/退去状況について	報告/評価対象年度中において、退去理由の確認及び入居時に適切な判定(流れ)が行われているか。	<p>(報告・評価対象年度の入居者数) 18人</p> <p>(報告・評価対象年度の退去者数及び事由)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・退去者数 1人</li> <li>・主な退去事由: 自傷行為による火傷で入院後、ご自宅近くで転院され、そのまま退所となる。</li> <li>・主な退去事由:</li> </ul>	□ 問題なし
9 他の日中活動サービスの利用	GH内でどのような日中サービスを提供しているか。	<p>(日中をGH内で過ごす利用者に対する支援・サービスの提供)</p> <p>【入浴】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日利用者様に確認しながら、入浴時間を決めている。</li> <li>・ご体調やご希望によっては、シャワー浴や清拭に切り替えて、支援している。</li> <li>・入浴前はバイタルサインチェック(血圧・脈・体温)し、異常がないか確認してから、入浴を勧めている。</li> <li>・利用者様の「できること・できないこと」(個別支援計画やアセスメントシート等)に応じて、支援している。</li> <li>・浴室や脱衣所、廊下等の気温差・室温差に注意して、支援している。</li> <li>・一般家庭と同じ浴槽、手すり、リフト浴があるため、お身体状態に合わせた入浴方法が可能である。</li> <li>・滑りやすい環境であることに注意しながら、全身の皮膚状態を観察している。</li> </ul> <p>(入浴時に体重測定をし、必要に応じて、主治医等に情報共有)</p>	□ 問題なし

項目	評価の観点	【事業所記入欄】 具体的な内容	【地域協議会記入欄】 要望・助言・評価 (問題がない場合は□にチェック)
		<p>【排泄】</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者様のお身体の状態に合わせて、トイレにお連れしたり、介助をしたりしている（「できること・できないこと」(個別支援計画やアセスメントシート等)に応じて行っている)</li> <li>・必要に応じて、排泄物の色や形状を観察し、主治医等に情報共有している。</li> </ul> <p>【みだしなみ、更衣】</p> <p>利用者様のお身体の状態に合わせて、支援している。</p>	
	<p>他の日中活動サービスの利用を妨げていないか。</p>	<p>(他の日中活動の利用状況)</p> <p>他の日中活動サービスを利用 ( 18 ) 名中 ( 7 ) 名</p> <p>(主な他の日中活動サービス種別・利用先)</p> <p>生活介護(サルビア園・わかば園・あすかの家・ピアサポート)</p> <p>就労B(わかば園・with you)</p> <p>就労A(玄武)</p>	<p><input type="checkbox"/> 問題なし</p>
<p>10 利用者の健康管理</p>	<p>日々の利用者の健康管理をしっかりと行っているか。</p>	<p>(医師や看護師の訪問有無及び頻度)</p> <p>医療連携訪問(月2回)・訪問歯科(月1回)</p> <p>(健康チェック方法について)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・毎朝、入浴前にバイタルチェック(血圧・脈・体温・SP02)をしている。</li> <li>・血圧が高い方は朝夕の血圧測定をしている。</li> <li>・月1回の体重測定している。</li> <li>・食事量のチェックをしている。</li> <li>・排尿、排便チェックをしている。</li> <li>・訪問看護と業務委託を結んでおり、定期的な訪問看</li> </ul>	<p><input type="checkbox"/> 問題なし</p>

項目	評価の観点	【事業所記入欄】 具体的な内容	【地域協議会記入欄】 要望・助言・評価 (問題がない場合は□にチェック)
		護で健康管理をしていただいている。 【その他】 ・24時間365日のオンコール体制（看護師に相談できる）にしている。 ・必要に応じて、主治医に報告し、指示を仰いでいる。 ・通院同行をしている。 ・日本調剤薬局指定している。	
11 他事業所との連携	相談支援事業者や他のサービス事業所との連携を行っているか。	（具体的な連携状況の事例について） サビ管を中心に、定期的な情報交換。会議の積極的な参加。環境等に変更があった際には速やかに報告を行っている。	<input type="checkbox"/> 問題なし
12 その他	<独自に定める項目を記載>	社内の管理者研修2カ月に1回実施 社内のサビ管研修2カ月に1回実施	<input type="checkbox"/> 問題なし
13（2回目以降）協議会からの要望、助言への対応	要望や助言に対応しているか。	（要望・助言の内容及びその対応）	<input type="checkbox"/> 問題なし