○令和8年度　阪南市岬町地域自立支援協議会　日中サービス支援型共同生活援助評価結果

事業所名　　グループホームRASIEL　阪南

項　　目	評価の観点	事業所の評価	協議会の評価	評価理由
①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。	A	A	
	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。	A	A	
	実習生やボランティアを受入れているか。	C	C	ボランティア受け入れ内容を精査し学校や社会福祉協議会などと積極的なアプローチを検討してください。
	家族や地域住民との交流の機会が確保されているか。	B	B	地域との連携による地域連携推進会議を年１回以上開催し地域の関係者の出席をお願いし、地域住民と交流を深めてください。
②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。	A	A	
	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。	A	A	
	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・支援をしているか。	A	A	嗜好調査を実施し希望に添った食事の楽しみの提供をお願いします。
③短期入所の併設	地域で生活する障がい者を積極的に受け入れているか。	A	A	
	緊急・一時的な支援等の受入に対応しているか。	A	A	
④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。	A	A	
	支援の質の確保に努めているか。	A	A	第三者評価について検討してください。
	体験的利用の要望に対応しているか。	A	A	
	改善や見直しに取り組んでいるか。	A	A	
⑤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。	A	A	
	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）	A	A	
⑥入居/退去状況について	入居時のアセスメントが適切に行われているか。	A	A	
	報告・評価対象期間中における退去者へ適切な支援が行われているか。	A	A	
⑦他の日中活動サービスの利用	ＧＨ内で個々のニーズに応じた日中サービスを提供しているか。	A	A	レクリエーション活動等集団活動だけでなく個々のニーズに則した支援の検討をお願いします。
	他の日中活動サービスの利用を妨げていないか。	A	A	
⑧利用者の健康管理	日々の利用者の健康管理を行っているか。	A	A	
⑨その他	＜独自に定める項目を記載＞	なし	なし	
⑩（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。	なし	なし	令和７年度日中サービス支援型共同生活援助評価結果について検討し、管理者として引継が発生する場合は共有する等し、部会からの意見に対し取り組み、今後も日中サービス支援型共同生活援助の支援の充実に努めてください。

A　取り組めており、より良い福祉サービスとなるよう質の向上をめざす状態

B　取り組んでいるが、Aに向けた取り組みの余地がある状態

C　取り組めていない