

大竹市養護老人ホーム「ゆうあいの里」 介護老人福祉設備・介護老人保健施設サービス評価項目

| 中項目                        | 小項目                  | 設 問   | コメント   | 評価結果   |        |        |        | 改善優先順位 |
|----------------------------|----------------------|---|--|--------|--------|--------|--------|--------|
|                            |                      |   |  | A      | B      | C      | D      |        |
| * (1)<br>食 事               | 食堂の雰囲気づくり            | 食事をおいしく、楽しく食べるための食堂の雰囲気づくりをおこなっていますか。   |  | 1      | 0      | 6      | 0      |        |
|                            | 食事の選択                | 食事の選択が可能になっていますか。   | 食事の業務は他社へ委託しているため、入所者の意見(希望)を確認し、委託業者との合同会議にて検討し改善する。                                  | 3      | 0      | 1      | 3      | 1      |
|                            | 料理の保温に対する配慮          | 温かいものは温かく、冷たいものは冷たい状態で食べられるような配慮がされていますか。                                     |  | 3      | 3      | 2      | 0      |        |
|                            | 食事介助のベース<br>栄養管理     | 食事介助は入所者のペースに合わせていますか。<br>入所者に対する栄養管理が適切に行われていますか。                            |  | 2<br>2 | 2<br>2 | 4<br>4 | 0<br>0 |        |
| * (2)<br>入 浴               | 入浴日以外の入浴             | 入浴日以外の日でも希望があれば入浴あるいはシャワー浴ができますか。   |  | 0      | 0      | 7      | 0      |        |
|                            | 身体状況に応じた入浴方法         | 身体状況に応じた入浴方法(安全・形態)をとられていますか。   | 脱衣室のカーテンやドアの開け閉めに注意し、廊下から見えないようにする。また、浴室のガラスにはフィルムを貼り外から浴室内が見えないようにする。                 | 2      | 2      | 4      | 0      |        |
|                            | 羞恥心への配慮              | 入浴時、裸体を他人(介助者は除く)に見せない工夫をしていますか。  |  | 3      | 4      | 1      | 0      | 1      |
|                            | タオルの準備               | 入浴の際のタオルは1人1枚以上用意されていますか。   |  | 3      | 2      | 3      | 0      |        |
| * (3)<br>排 泄               | 排泄自立                 | 利用者に対して排泄自立のための働きかけをしていますか。   |  | 2      | 3      | 3      | 0      | 1      |
|                            | 深夜・早朝のおむつ交換          | 深夜・早朝のおむつ交換をしていますか。   |  | 4      | 1      | 2      | 0      |        |
|                            | 羞恥心への配慮              | 排泄解除時にカーテンを引く等プライバシーが守られていますか。  | 本人の排泄機能に関するアセスメントをしっかり行い、ポータブルトイレの設置や、定期的または適時、声掛けを行い自立を促す努力に努める。                      | 2      | 0      | 6      | 0      |        |
|                            | 排泄記録表の作成<br>適切な用具の使用 | 排泄記録表が作成され、健康管理その他の面で活用されていますか。<br>おむつやおむつカバー、便器等は入所者に適したものが使用できるよう配慮されていますか。 |  | 2<br>3 | 1<br>1 | 5<br>4 | 0<br>0 |        |
| * (4)<br>寝たきり防止            | 寝・食分離                | 寝たきり防止が徹底され、少なくとも寝・食分離が行われていますか。  |  | 3      | 0      | 5      | 0      |        |
|                            | 総臥床時間減少の努力           | 1日の総臥床時間を減少する努力が行われていますか。   | 夕方は遅出、朝は夜勤明けの職員で必要な方の着替えの介助を行う。  | 2      | 0      | 6      | 0      |        |
|                            | 寝間着・日常着の区別           | 日中は、寝間着から日常着に着替えるようにしていますか。   |  | 1      | 0      | 6      | 1      | 1      |
| * (5)<br>自 立<br>援 助        | 自立を促す適切な援助           | 日常生活動作にすべて手を貸すのではなく、入所者ができるだけ自分で取り組むように配慮していますか。                              | 転倒予防の為に手すりを居室入口、トイレ入口、浴室などに設置したり、段差の解消スロープなど設置する。また、個人の障害に合わせた自助具や補助具を福祉用具レンタルなどを利用する。 | 1      | 0      | 7      | 0      | 0      |
|                            | 自助具、補装具の設置           | 利用者の障害の形態により、自立生活のための自助具や補装具などが準備されていますか。                                     |  | 1      | 0      | 7      | 0      | 1      |
| * (6)<br>外出や<br>外泊への<br>援助 | 外出の機会の確保             | 1人で外出することが困難な入所者に対して希望を聞き計画的に外出の機会を確保していますか。                                  |  | 1      | 0      | 7      | 0      |        |
|                            | 家族への働きかけ             | 外出・外泊の機会を多く持ってもらおうよう家族等に積極的に働きかけていますか。  | 買い物や通院の付き添いなど協力して頂いたり、施設の行事(花見・遠足など)御家族にも声を掛け一緒に参加して頂くようにする。                           | 1      | 2      | 4      | 1      | 1      |
| * (7)<br>会 話               | 利用者への言葉づかい           | 入所者への言葉づかいに特に注意し、そのための検討が行われていますか。  | 職員研修やケアカンファレンスにて、利用者本位のケアを徹底する。  | 1      | 0      | 6      | 0      | 1      |
|                            | 適切なコミュニケーション         | 日常会話が不足している入所者に対して言葉かけと相手の話に耳を傾けるように配慮していますか。                                 |  | 2      | 0      | 6      | 0      |        |
| * (8)<br>レクリ<br>エーシ<br>ョン等 | 主体的な参加・活動            | レクリエーション等のプログラムは、入所者が積極的に参加しやすいように計画され、実施されていますか。                             |  | 2      | 0      | 6      | 0      |        |
|                            | 多彩なメニューの工夫           | レクリエーション活動(クラブ活動等)は趣味・娯楽などを活かした小グループで行われ、自由に選択できる多彩なメニューをそろえていますか。            | 施設の行事(花見・遠足・敬老会・施設の祭りなど)御家族や地域の方にも声を掛け一緒に参加して頂くようにする。                                  | 0      | 0      | 6      | 0      |        |
|                            | 家族・ボランティア等の参加        | 各種行事に、家族やボランティア、地域住民も参加できるように配慮されていますか。                                       |  | 2      | 0      | 5      | 0      | 1      |
| * (9)<br>痴呆性<br>老人         | 適切な対応                | 問題行動等の観察と分析を行い、その行動への適切な対応を行っていますか。   |  | 2      | 0      | 6      | 0      |        |
|                            | プログラム等への配慮           | 痴呆性老人に対しての生活上の配慮・プログラムが計画されていますか。   |  | 2      | 1      | 5      | 0      |        |
|                            | 抑制・拘束の有無             | 抑制・拘束は行わないようにしていますか。  |  | 2      | 1      | 5      | 0      |        |
|                            | 活動的な生活の援助            | 痴呆性老人に対しては、夜間安眠できるように、  |  | 2      | 0      | 6      | 0      |        |
|                            | 環境の整備                | 痴呆性老人が安心して生活できるよう、環境が整備されていますか。   |  | 1      | 0      | 6      | 1      |        |
|                            | 医学的配慮                | 痴呆性老人に対する医学的配慮が適切に行われていますか。   |  | 1      | 0      | 6      | 1      | 1      |
| * (10)<br>利用者の<br>自由<br>選択 | 嗜好品の自由               | 嗜好品については適切な対応がなされていますか。   |  | 1      | 0      | 6      | 0      |        |
|                            | テレビ・新聞・雑誌等の<br>自由な利用 | テレビ・ラジオ・新聞・雑誌・図書・ビデオが自由に利用できますか。  |  | 2      | 0      | 6      | 0      |        |
|                            | 髪形・服装の自由             | 髪形や服装・化粧は、入所者の好みで自由に選ぶことができますか。   |  | 1      | 1      | 4      | 2      |        |
|                            | 外部との自由な連絡            | 外部と自由に通信(電話・ファクシミリ・手紙)することができますか。   |  | 1      | 1      | 6      | 0      |        |
|                            | 金銭等の自己管理             | 金銭等を自己管理できる人は自己管理できるように配慮していますか。  |  | 0      | 0      | 8      | 0      | 1      |
|                            | 施設外部との自由な連絡          | 施設外部との交流が自由ですか。   |  | 0      | 0      | 1      | 0      |        |
| 小 計                        |                      |   |  | 64     | 27     | 188    | 9      |        |

大竹市養護老人ホーム「ゆうあいの里」 介護老人福祉設備・介護老人保健施設サービス評価項目

| 中項目               | 小項目                     | 設 問  | コメント  | 評価結果 |    |    |   | 改善優先順位 |
|-------------------|-------------------------|--|---|------|----|----|---|--------|
|                   |                         |  |   | A    | B  | C  | D |        |
| <b>2 専門的サービス</b>  |                         |  |   |      |    |    |   |        |
| *(1)<br>施設サービス計画  | ケアプランの策定<br>(入所者の意見の反映) | ケアプラン(個別の看護・介護計画)は、入所者の意見を取り入れて作成されていますか。      | 認知症の方のケアプランは、御家族へ連絡し御家族の意見を取り入れるように努める。     | 0    | 0  | 2  | 0 | 1      |
|                   | ケアプランの策定<br>(ケアカンファレンス) | ケアカンファレンスを定期的に行っていますか。                         |   | 0    | 0  | 2  | 0 |        |
|                   | ケア記録(記録の管理と活用)          | ケアプランについての記録は適切に記入され、管理され、活用されていますか。           |   | 1    | 1  | 6  | 0 |        |
| *(2)<br>看護・介護     | 入所者及び家族への説明             | 入所者及び家族に健康状態を分かりやすく説明していますか。                   | 食後、居室への巡回を行い口腔ケア(歯磨き・うがい)の声掛けを行う。必要な方は介助する。 | 3    | 3  | 2  | 0 |        |
|                   | 家族との連携                  | 重篤な状態や終末期に入った場合、家族との連携が密にとれていますか。              |   | -    | -  | -  | - |        |
|                   | 感染症対策                   | 感染症(例: かいせん・MRSA・インフルエンザ・結核等)に対する対策は検討されていますか。 |   | 4    | 1  | 3  | 0 |        |
|                   | 十分な体位変換                 | 十分な体位変換は定期的に行われていますか。                          |   | 1    | 0  | 7  | 0 |        |
|                   | 職員間の情報交換・伝達             | 職員間の情報交換や伝達はスムーズにできるような体制になっていますか。             |   | 1    | 2  | 5  | 0 |        |
|                   | 睡眠・食事・排泄状況等の把握          | 入所者の睡眠・食事・排泄状況等の把握をしていますか。                     |   | 2    | 3  | 2  | 0 |        |
|                   | 服薬管理                    | 入所者に対する服薬管理が適切に行われていますか。                       |   | 0    | 8  | 0  | 0 |        |
|                   | 口腔ケア                    | 入所者に対する口腔ケアが適切に行われていますか。                       |   | 1    | 0  | 7  | 0 | 1      |
| *(3)<br>リハビリテーション | 「生活の中のリハビリテーション」の指導     | リハビリテーションを訓練室のみならず生活に役立つ視点で指導していますか。           | 訪問看護との協力のもと、リハビリ計画を立て適切なリハビリを行えるように努める。     | -    | -  | -  | - |        |
|                   | 用具の工夫                   | 自助具や介助用品の作成や改造などを行っていますか。                      |   | 0    | 0  | 1  | 0 |        |
|                   | 立案・会議・再評価の実施            | プログラムの立案(評価・目標設定・実施計画)について、ケース会議を行っていますか。      |   | -    | -  | -  | - |        |
|                   | 専門家の指導による計画的な機能訓練       | 医師や理学療法士、作業療法士等の指導のもとに計画的に機能訓練サービスを行っていますか。    |   | 1    | 0  | 2  | 0 | 1      |
| *(4)<br>社会サービス    | 入所者の苦情への対応              | 人間関係のトラブルや職員・サービスに対する不満等について訴えを受けとめていますか。      | 毎年行うように努める。                                 | 1    | 0  | 7  | 0 |        |
|                   | 自己評価                    | 自己評価を定期的(年1回)に実施していますか。                        |   | 1    | 2  | 3  | 0 | 1      |
|                   | 家族への情報提供                | 入所者の状況や変化について、家族に対して必要に応じた情報提供を行っていますか。        |   | 0    | 1  | 0  | 0 |        |
|                   | 家族との連携話し合い・相談           | っていますか。  |   | -    | -  | -  | - |        |
|                   | 経済的・社会的相談               | 入所者や家族からの経済的・社会的な相談に応じている。                     |   | -    | -  | -  | - |        |
| 小 計               |                         |  |   | 16   | 21 | 49 | 0 |        |

大竹市養護老人ホーム「ゆうあいの里」 介護老人福祉設備・介護老人保健施設サービス評価項目

| 中項目                | 小項目               | 設  | 問                                 | コメント | 評価結果 |   |    |   | 改善優先順位 |  |
|--------------------|-------------------|--|-----------------------------------|------|------|---|----|---|--------|--|
|                    |                   |  |                                   |      | A    | B | C  | D |        |  |
| <b>3 その他サービス</b>   |                   |  |                                   |      |      |   |    |   |        |  |
| * (1)<br>入退所の関する項目 | パンフレットの準備・施設見学の実施 | 施設概要のパンフレットが準備され、入所前の施設見学は自由にできますか。                            |                                   |      | 1    | 1 | 6  | 0 |        |  |
|                    | 入所にあたっての重要事項の説明   | 入所にあたって、①施設の入所方法②入所者や職員の状況③サービスの内容④利用料金等必要な重要事項について必ず説明していますか。 |                                   |      | 2    | 2 | 4  | 0 | 1      |  |
|                    | 入所者や家族への説明        | 入退所にあたり、入所者の状態等の説明を入所者・家族に分かりやすく行い、同意を得ていますか。                  | 入所時に必ず、相談員から御家族と本人に対して重要事項の説明を行う。 |      |      | 2 | 3  | 3 | 0      |  |
|                    | 退所先への情報提供         | 退所にあたり、その退所先への入所者の状態に関する情報提供は適切に行われていますか。                      |                                   |      | -    | - | -  | - |        |  |
|                    | 専門職員による入退所相談      | 入退所相談には、医師・看護師・生活相談員等による専門的な対応をしていますか。                         |                                   |      | 1    | 1 | 6  | 0 |        |  |
|                    | 定期的な入所継続判定        | 入所継続の要否判定を定期的に行っていますか。   |                                   |      | 2    | 0 | 5  | 0 |        |  |
| * (2)<br>在宅支援      | 通所介護の実施           | 在宅支援をするために、通所介護を実施していますか。                                      |                                   |      | -    | - | -  | - |        |  |
|                    | 短期入所生活介護の実施       | 在宅支援をするために、短期入所生活介護を実施していますか。                                  |                                   |      | -    | - | -  | - |        |  |
| 小 計                |                   |  |                                   |      | 8    | 7 | 24 | 0 |        |  |

**4 地域連携**

|                      |                      |  |   |  |    |    |    |   |   |   |
|----------------------|----------------------|--|---|--|----|----|----|---|---|---|
| * (1)<br>協力医療機関      | 十分な連携                | 内科・外科・精神科・歯科等協力医療機関と十分な連携がとれていますか。   |   |  | -  | -  | -  | - |   |   |
|                      | 入所者等への説明             | 入院に関して入所者と家族等と相談していますか。  |   |  | -  | -  | -  | - |   |   |
| * (2)<br>住民参加        | ボランティア・実習生の受入れ・育成    | ボランティアや実習生の受入れや育成を積極的に行っていますか。   |   |  | 2  | 0  | 4  | 0 |   |   |
|                      | ボランティア・実習生専任担当者の配置   | ボランティアや実習生の受入れについては、担当者を置き、継続的・計画的な対応を行っていますか。   | 地域の行事に参加出来るように、計画し入所者と地域の行事にかけ交流を図る。            |  |    | 2  | 0  | 3 | 1 |   |
|                      | 地域住民との交流             | 施設の行事に地域住民が参加したり、周辺地域の行事に入所者が参加するといった地域との交流がありますか。                                       |   |  | 2  | 1  | 3  | 0 | 1 |   |
| * (3)権利擁護事業の取り組み     | 後見人との連絡              | 入所者の判断能力が低下した場合、任意後見人や法定後見人などとの連携をとっていますか。   | 現在は、後見人のいる方がいないが、今後、必要となった場合は連携を図る。             |  |    | 2  | 1  | 3 | 0 | 1 |
| * (4)<br>他機関・他施設との連携 | 関係機関との連携・協力          | 市町村(地域ケア会議)・保健所等の機関との連携や協力を配慮していますか。   |   |  | 1  | 0  | 3  | 0 | 1 |   |
|                      | 関係施設との連携・協力          | 必要な場合には、病院・診療所・歯科医療機関・介護老人福祉施設・介護老人保健施設・在宅介護支援センター・居宅介護事業所・老人性痴呆疾患センター等、各種施設と連携がとれていますか。 | 入所者の状況では、措置機関との密な連携、感染症対策などでは保健所などと連携を図る。       |  |    | 1  | 3  | 1 | 0 |   |
|                      |                      |  |   |  | 1  | 0  | 5  | 0 |   |   |
| * (5)<br>広報活動        | 広報誌等による情報提供(内容を情報公開) | 広報誌等を定期的に発行し、入所者、家族、地域住民、ボランティア等に配布していますか。   | 広報誌を定期的に発行しているが、地域住民やボランティアの方にも自由に見て頂けるように工夫する。 |  |    | 1  | 4  | 1 | 0 | 1 |
|                      | 地域住民等へのPR            | 広報誌等を定期以外に、他のサービス機関との連携の促進や地域住民へのPRを行っていますか。   |   |  | 1  | 2  | 4  | 0 |   |   |
| 小 計                  |                      |  |   |  | 14 | 11 | 32 | 1 |   |   |

**5 施設設備環境**

|                  |              |  |  |  |    |    |    |   |   |
|------------------|--------------|--|--|--|----|----|----|---|---|
| * (1)<br>施設設備    | 快適性への配慮      | 施設全体の雰囲気は、入所者の快適性に配慮していますか。                        |  |  | 1  | 4  | 1  | 0 | 1 |
|                  | 車椅子使用等への配慮   | 自助具や車椅子を使用することを前提に、施設設備の配慮がなされていますか。               | 施設内を明るく照明などにも気を配り、行事の写真やポスターなどで雰囲気を楽しく頂けるように努める。 |  |    | 1  | 2  | 4 | 0 |
|                  | 個室・2人部屋の整備   | 入所者のニーズに応じるための個室・2人部屋の配慮がなされていますか。                 |  |  | -  | -  | -  | - |   |
|                  | デイルーム・談話室の整備 | 入所者がくつろげるデイルームや談話室がありますか。                          | 入所者の状態悪化に伴い、御家族の付き添いを目的に宿泊できる部屋を整備する。            |  |    | 0  | 1  | 7 | 0 |
|                  | 自立のための器具の準備  | 車椅子・杖・歩行器・自助具等、入所者が自立のために必要な設備・器具を利用できるよう配慮していますか。 |  |  | 1  | 0  | 7  | 0 |   |
|                  | 私物収納スペースの確保  | 私物収納スペースは十分ありますか。                                  |  |  | 2  | 6  | 0  | 0 |   |
|                  | ナースコールの円滑な作動 | 各ベッドおよびトイレや浴室のナースコールは円滑に作動していますか。                  |  |  | 3  | 3  | 2  | 0 |   |
|                  | 家族宿泊室の準備     | 家族が宿泊したり利用できる部屋がありますか。                             |  |  | 1  | 1  | 4  | 2 | 1 |
|                  | 食堂への手洗い所の設置  | 食堂に、手洗いと食後の口腔ケア(うがい・歯磨き)をする場所を備えていますか。             |  |  | 1  | 2  | 4  | 1 |   |
| * (2)<br>施設内環境衛生 | 清掃・清潔        | 施設は清潔ですか。  | 消臭剤を廊下や談話コーナーに                                   |  |    | -  | -  | - | - |
|                  | 異臭の有無        | 施設に異臭はありませんか。                                      | 設置、窓を開けるなど定期的な換                                  |  |    | 1  | 0  | 6 | 0 |
|                  | 短期入所生活介護の実施  | 事故防止のために、常に床や段差、照明などの環境の安全性に気を配っていますか。             | 気に努める。   |  |    | 1  | 1  | 5 | 0 |
| 小 計              |              |  |  |  | 12 | 20 | 40 | 3 |   |

大竹市養護老人ホーム「ゆうあいの里」 介護老人福祉設備・介護老人保健施設サービス評価項目

| 中項目 | 小項目 | 設 | 問 | コメント | 評価結果 |   |   |   | 改善優先順位 |
|-----|-----|---|---|------|------|---|---|---|--------|
|     |     |   |   |      | A    | B | C | D |        |

6 運営管理

|                                |                     |   |   |    |    |    |   |   |
|--------------------------------|---------------------|---|---|----|----|----|---|---|
| * (1)<br>職員<br>への<br>教育・<br>研修 | 施設の趣旨及び運営<br>理念の徹底  | 施設の趣旨及び運営理念を職員に徹底させていますか。                                       |   | 1  | 0  | 6  | 0 |   |
|                                | 動作介助技術の周知           | 体位変換、起立、移動や車椅子操作をはじめ福祉機器類など、基本的日常生活における動作介助技術の訓練を職員に行っていますか。    |   | -  | -  | -  | - | 1 |
|                                | 新任職員のための系統的な教育      | ボランティアや実習生の受入れについては、担当者を置き、継続的・計画的な対応を行っていますか。                  | 新人職員に対して、現場先輩職員により、介護技術の教育を行う。ボランティアや実習生の受入れについては相談員が担当し、教育できるように努める。 | 1  | 0  | 4  | 1 |   |
|                                | 職員研修や勉強会の計画的実施      | 職員研修や勉強会が企画され、計画的に行われていますか。                                     |   | 1  | 1  | 6  | 0 |   |
|                                | 施設外の研修会・学会等への積極的な参加 | 施設外の研修会、大会、学会等への参加や研究発表が積極的に行われていますか。                           |   | 1  | 3  | 3  | 0 |   |
|                                | 専門資格取得の促進           | 職員の専門資格取得を積極的に進めていますか。  |   | 0  | 3  | 2  | 3 |   |
| * (2)<br>記録・<br>調査             | 記録の管理・活用            | 各種の記録は適切に記入され、管理され、活用されていますか。                                   | 意見箱や入所者互助会役員会から、入所者の声を聞き取り生活の質の改善に努める。                                | 1  | 1  | 5  | 0 |   |
|                                | 入所者へのアンケート調査の実施     | 入所者からの生活援助全般にわたる意見や評価についての調査・アンケートなどを行っていますか。                   |   | 1  | 0  | 4  | 1 | 1 |
| * (3)<br>プライ<br>バシー            | 人権・プライバシーへの配慮       | 入所者の人権やプライバシー保護に、最大限の配慮を行っていますか。                                | 入所者の情報データなど、家庭へ持ち帰らないようし、紛失や外部に流出しないようにする。                            | 2  | 1  | 5  | 0 |   |
|                                | 入所者の情報の漏えいへの配慮      | 入所者の情報については、外部に流出しないように   |   | 1  | 1  | 6  | 0 | 1 |
| * (4)<br>情報<br>開示              | 個人情報の開示             | 利用者・家族からの求めに応じてサービス提供記録等の開示を行っていますか。                            | 個人ケース記録を、利用者・家族の求めがあれば開示するよう対応する。                                     | 2  | 0  | 6  | 0 | 1 |
|                                | 財務諸表の公開             | 地域住民・入所者に対して財務諸表を公開していますか。                                      |   | 2  | 1  | 3  | 0 |   |
| * (5)<br>事故発生<br>時の対応          | 避難訓練等の実施            | 不測の事故に備えて、各種の訓練および各種保険制度の活用などの配慮がされていますか。                       |   | 1  | 1  | 5  | 0 |   |
|                                | 大規模な地震等に備えた対応       | 大規模な地震等に備えた対策が講じられていますか。  |   | 1  | 0  | 6  | 0 |   |
|                                | 対処方法の確立と徹底          | サービス提供中、入所者に病状の急変等の異常事態が生じた場合等の対処方法が確立されていますか。                  |   | 1  | 0  | 6  | 0 |   |
|                                | 対処方法の機能性            | サービス提供中、事業者の責めにより入所者の身体・財物に被害を与える等の事故が生じた場合の対処方法が確立されていますか。     | ヒヤットしたりハットした事象を上司・同僚に報告しているが、データの集計・検証が出来ていないので、検証し改善に努める。            | 1  | 0  | 6  | 0 |   |
|                                | ヒヤットハット事象への対応       | サービス提供中に、幸いに事故には至らなかったが、ヒヤットしたりハットした事象を上司・同僚に報告し、業務改善に活かしていますか。 |   | 2  | 6  | 0  | 0 | 1 |
|                                | 記録の有無               | 事故及び異常事態が生じた場合、その内容、対処方法を記録し保管していますか。                           |   | 2  | 0  | 6  | 0 |   |
|                                | 賠償資力の確保             | 損害賠償が迅速かつ円滑に行えるように賠償責任保険に加入する等、賠償資力の確保に努めていますか。                 |   | 2  | 1  | 0  | 0 |   |
| 小 計                            |                     |   |   | 23 | 19 | 79 | 5 |   |

|     |  |  |  |     |     |     |    |  |
|-----|--|--|--|-----|-----|-----|----|--|
| 合 計 |  |  |  | 137 | 105 | 412 | 18 |  |
|-----|--|--|--|-----|-----|-----|----|--|