# 美浜町社会福祉協議会 弥右ヱ門さん家

令和3年度 小規模多機能型居宅介護 サービス評価

- ◆自己評価 事業所自己評価
- ◆小規模多機能型居宅介護「サービス評価」総括表

実施 日 令和3年10月6日(13:34~13:50)

1. 初期支援(はじめのかかわり)

メンバー 6人

## ◆前回の改善計画に対する取組み状況

	個人チェック集計欄	よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)
0	前回の課題について取り組めましたか?	0人	0人	0人	6人	6人

## 前回の改善計画

・プロフィールは最初のアセスから普段のかかわりの中で、情報を得た時点で常に書き足していく。

## 前回の改善計画に対する取組み結果

・昨年は書き足していたが、今年度に入ってからはライフサポートプランの軒下マップに変えていたため、 まだ記入できていない。

## ◆今回の自己評価の状況

	個人チェック集計欄		なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)
1	本人の情報やニーズについて、利用開始前 にミーティング等を通じて共有しています か?	0	5	1	0	6
2	サービス利用時に、本人や家族・介護者が、 まず必要としている支援ができています か?	0	6	0	0	6
3	本人がまだ慣れていない時期に、訪問や通いでの声掛けや気遣いができていますか?	1	5	0	0	6
4	本人を支えるために、家族・介護者の不安を 受け止め、関係づくりのための配慮をして いますか?	0	6	0	0	6

## できている点

200 字程度で、できていることと、その理由を記入すること

- ・本人や介護者の状況に応じて訪問回数や訪問時の臨機応変な対応ができた。
- ・利用時に不穏状態が続いた時にはゆっくりと関わる時間をとるように接した。
- ・変化に気づいた時は職員間で共有し本人に合った対応を考え即、実行できた。
- ・サービス開始前にはできるだけ多くの情報を家族、本人に聞き取りアセスメントシートや口頭で情報共 有ができた。
- ・通いに慣れていない時でも本人の状況に合わせて訪問を追加し対応できている。
- ・本人のニーズなど、家族の要望も相談の連絡を受けた時から聞き取りし、ケアマネに伝え、利用開始前 に情報をまとめ、共有できるようにしてもらっている。他にも不安や心配なことがないかも聞いている。
- ・本人よりも家族が大変なことが多いので連絡があった時や送迎時にも対応策や分からないことも時間を かけ、対応した。

## できていない点

200 字以内で、できていないことと、その理由を記入すること

- ・今年度よりライフサポートプランに切り替え本人の生活全体をサポートするプランに替わったが日々の 業務に追われ進んでいない。
- ・利用開始前の情報が充分でないところもあった。
- ・短期間で状態が急変する利用者がいた。
- ・家族と連絡が取れない時もあり、柔軟な支援ではない時もあった。

次回までの具体的な改善計画

(200 字以内)

・ライフサポートプランと軒下マップを完成させ、普段から積極的に活用できるよう準備しておく。

2. 「~したい」の実現(自己実現の尊重)

実施 日	令和 3 年 10 月 6 日 (13:50~14:13)
メンハ゛ー	6人

# ◆前回の改善計画に対する取組み状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)
0	前回の課題について取り組めましたか?	1人	4 人	1人	0人	6人

#### 前回の改善計画

- ・利用者個々の目標を手の届きやすいものにする。
- ・プロフィールに本人の目標を記入し職員が念頭に置き、支援していく。

前回の改善計画に対する取組み結果

・一人一人の目標を決めるのが難しかった。

## ◆今回の自己評価の状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計(総人数)
1	「本人の目標 (ゴール)」がわかっていますか?	1	5	0	0	6 人
2	本人の当面の目標「~したい」がわかっていますか?	1	5	0	0	6 人
3	本人の当面の目標「~したい」を目指した 日々のかかわりができていますか?	1	5	0	0	6 人
4	実践した(かかわった)内容をミーティング で発言し、振り返り、次の対応に活かせてい ますか?	0	6	0	0	6 人

## できている点

| 200 字程度で、できていることと、その理由を記入すること

- ・目標は日頃から本人が言っていることが多く理解している。
- ・当面の目標も手の届き易いものになっており支援もしやすかったが、体調のこともあり思いが変わることがある。
- ・本人の「~したい」を大事にし、サービスの内容を決定している。
- ・サービス担当者会議では必ず本人に聞くようにしている。はっきりとした答えがなくても日々のかかわりや会話で想像するなど理解しようとしている。
- ・利用者ごとに職員の担当を決め、担当者会議にも参加し情報を得ることができる。
- ・泊まりの時、朝方シルバーの職員と短時間ではあるが、会話し接してくれている。
- ・目標を具体的に聞き出すことは難しいが日々の会話の中から生活歴など、聞くようにしている。
- ・個人の介護記録に利用者の目標が記入してあるため常に把握することはできた。

# できていない点

200字以内で、できていないことと、その理由を記入すること

- ・かかわったことを記録に残しても勤務自体がすれ違っていると、どこまで理解をしてもらえたか把握が 難しい時があり、次に勤務が合ったときに確認をしている。
- ・本人と家族の「~したい」が大きな違いがある時、本人だけの意向に添えない点が難しい。
- ・日々のかかわりの中で「~したい」の思いに寄り添うことが難しい場合もあった。
- ・コロナ禍のため行事ができない。出会える機会が少ない。
- ・利用者から目標を聞くことは難しい。
- ・利用者と家族との思いに違いがあり、支援が難しい。

## 次回までの具体的な改善計画

(200 字以内)

・日々の会話の中から目標を聞き取るようにする。

実施 令和3年10月

令和3年10月6日(14:13~14:24)

3. 日常生活の支援

メンバー 6人

◆前回の改善計画に対する取組み状況

	個人チェック集計欄	よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)
0	前回の課題について取り組めましたか?	人	人	人	人	人

前回の改善計画

特になし。

前回の改善計画に対する取組み結果

・前回改善計画はなし。

# ◆今回の自己評価の状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)
1	本人の自宅での生活環境を理解するために 「以前の暮らし方」が 10 個以上把握できて いますか?	2	2	2	0	6人
2	本人の状況に合わせた食事や入浴、排せつ 等の基礎的な介護ができていますか?	2	4	0	0	6人
3	ミーティングにおいて、本人の声にならない声をチームで言語化できていますか?	1	4	1	0	6人
4	本人の気持ちや体調の変化に気づいたと き、その都度共有していますか?	1	5	0	0	6人
(5)	共有された本人の気持ちや体調の変化に即 時的に支援できていますか?	1	5	0	0	6人

# できている点 200 字程度で、できていることと、その理由を記入すること

- ・訪問時や通い時、本人のことをよく観察するようにしていると少しの変化にも気づきやすい。
- ・何気ない会話でも今までの暮らしを聞くようにしている。また、その情報で日々のケアに活かしている。
- ・本人の日々の変化に合わせ対応できている。変化があった時、家族にも伝えている。
- ・ミーテイングで情報共有できている。
- ・通いの場面だけでなく訪問時の様子を職員で共有し訪問回数や訪問時間など臨機応変にできている。
- ・しぐさや表情からも不安要素を汲みとり、ささいなことなども伝えることができている。
- ・急な体調の変化には家族も即、対応してくれている。
- ・状態変化があった利用者に対し、その都度対応している。
- ・職員間で情報を共有し対応した。

できていない点 200 字以内で、できていないことと、その理由を記入すること

- ・家族に理解してもらうのに時間がかかる。
- ・体調変化に対して職員間では共有できたが、家族に理解してもらうことが難しかった。

# 次回までの具体的な改善計画

(200 字以内)

・「以前の暮らし方」を知ることは難しいこともあるが、ライフサポートプランでも情報を記入する箇所があるので本人、家族にアセスメントを行い、作成していきたい。

4. 地域での暮らしの支援

実施 日	令和3年10月6日 (14:24~14:30)
メンバー	6人

## ◆前回の改善計画に対する取組み状況

個人チェック集計欄		よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)
0	前回の課題について取り組めましたか?	人	人	人	人	人

## 前回の改善計画

特になし。

前回の改善計画に対する取組み結果

・前回改善計画はなし。

## ◆今回の自己評価の状況

	個人チェック集計欄	よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)
1	本人のこれまでの生活スタイル・人間関係 等を理解していますか?	1	5	0	0	6人
2	本人と、家族・介護者や地域との関係が切れ ないように支援していますか?	1	5	0	0	6 人
3	事業所が直接接していない時間に、本人が どのように過ごしているか把握しています か?	0	5	1	0	6 人
4	本人の今の暮らしに必要な民生委員や地域 の資源等を把握していますか?	1	5	0	0	6 人

## できている点

200 字程度で、できていることと、その理由を記入すること

- ・日々の会話の中でも好みや人間関係を聞いている。
- ・地域の方々ともかかわりが切れないようにしている。また、介護サービスが始まっても、かかわりを持ち続けてもらえるように働きかけも行っている。
- ・福祉委員をはじめ、民生児童委員や近所の方々ともかかわりを持っている。
- ・モニタリング時や訪問時に家族と会えたときには、本人がどのようにして暮らしているか把握するよう にしている。また、近所の方が夜間の様子など教えてくれる時がある。
- ・今までの生活スタイルを大事にし、介護サービスが入ってもなるべく壊さないように気をつけている。
- ・職員だけでなく地域の方や民生児童委員の方のかかわりがある。
- ・近所の方のかかわりで本人の様子を把握できる時がある。
- ・訪問時、普段の生活スタイルを見られる。
- ・家族だけでなく介護に協力してくれる方を知り、かかわりを持つようにしている。
- ・近所の方から普段と違う時には知らせてくれている。

## できていない点

200字以内で、できていないことと、その理由を記入すること

- ・本人や近所の方々から情報はもらうが、こと細かには把握していない。
- ・福祉委員や民生児童委員とのかかわりがほとんどなかった。
- ・民生児童委員を把握していない。知らない地域もある。

## 次回までの具体的な改善計画

(200 字以内)

・事務所に貼付してある東地区の福祉委員や民生児童委員の名前はわかるようにする。

5. 多機能性ある柔軟な支援

実施 日	令和3年10月14日 (13:12~13:20)
メンバー	6人

## ◆前回の改善計画に対する取組み状況

個人チェック集計欄	よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)
前回の課題について取り組めましたか?	人	人	人	人	人

## 前回の改善計画

特になし。

前回の改善計画に対する取組み結果

・前回改善計画はなし。

## ◆今回の自己評価の状況

	個人チェック集計欄	よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)
1	自分たち事業所だけで支えようとせず、地 域の資源を使って支援していますか?	1	4	1	0	6 人
2	ニーズに応じて「通い」「訪問」「宿泊」が妥 当適切に提供されていますか?	6	0	0	0	6 人
3	日々のかかわりや記録から本人の「変化」に 気づき、ミーティング等で共有することが できていますか?	6	0	0	0	6 人
4	その日・その時の本人の状態・ニーズに合わせて柔軟な支援ができていますか?	4	2	0	0	6 人

できている点

200 字程度で、できていることと、その理由を記入すること

- ・地域の近所の方々や福祉委員、民生児童委員、親せきの方々とも支援している。
- ・本人の希望が言える方には希望に応じ、柔軟に通いや訪問、泊まりで対応していた。
- ・本人の変化にもその都度気づいたことは家族に伝え、職員ともミーティングで共有している。
- ・地域の方に見守られ助けてもらいながら生活している利用者が多い。
- ・本人の状況に合わせた通いや訪問ができている。
- ・利用者本人だけでなく介護者の状態も気にかけながら柔軟に泊まり、通い、訪問の変更、延長などの支援ができている。
- ・日々の気づきや変化などミーティングや職員のライングループ、記録などでタイムリーに共有できている。
- ・変化に気づいた時には職員間で共有し、本人に合った対応を考え、即、実行できた。
- ・受診に同行することが多く体調面も把握しやすい。
- ・通い、入浴など拒否がある時には、その都度対応できた。

できていない点 200 字以内で、できていないことと、その理由を記入すること

・コロナ禍で以前のような地域の方々との催しや外出ができなかった。

次回までの具体的な改善計画

(200 字以内)

特になし。

6. 連携·協働

実施日	ti.	令和3年10月14日 (13:20~13:28)	
メンバ	_	6人	

# ◆前回の改善計画に対する取組み状況

	個人チェック集計欄	よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)
0	前回の課題について取り組めましたか?	0人	0人	0人	6 人	6人

#### 前回の改善計画

・コロナウイルスの状況などみながら来年度のイベントを検討していく。

## 前回の改善計画に対する取組み結果

・新型コロナウイルスの感染が終息の兆しがなく、事業所としては日々の利用者の感染予防に取り組んでいるため、地域住民とのイベントができずにいる。

## ◆今回の自己評価の状況

	個人チェック集計欄	よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)
1	その他のサービス機関(医療機関、訪問看護、福祉用具等の他事業所)との会議を行っていますか?	1	2	3	0	6人
2	自治体や地域包括支援センターとの会議に 参加していますか?	1	1	0	4	6 人
3	地域の各種機関・団体(自治会、町内会、婦 人会、消防団等)の活動やイベントに参加し ていますか?	0	1	0	5	6人
4	登録者以外の高齢者や子ども等の地域住民 が事業所を訪れますか?	0	2	2	2	6 人

## できている点

| 200 字程度で、できていることと、その理由を記入すること

・サービス担当者会議ではケアマネだけでなく担当職員、福祉用具の事業所にも参加してもらい、情報交 換が行えている。

ライフサポートプランや軒下マップの作成にも大事な情報を得ることができている。また、利用者の困難事例についてはその都度、包括支援センターと連携できるようにしている。

- ・自治会等のイベント等が新型コロナウイルスのため中止になっているが、山上区の奉仕作業や消火訓練 には参加している。
- ・運営推進会議にも区長、民生児童委員、包括支援センターの職員、家族にも参加してもらっている。
- ・利用者の友人が自宅ではなく、通い時に会いにきていた。

## できていない点

200字以内で、できていないことと、その理由を記入すること

- ・自治体の会議に参加していない。
- 子供が来所することがなく、かかわりがなかった。
- ・地域のイベントや地区の活動が限定的であった。
- ・新型コロナウイルスのため、行事ができなかった。また、地域住民とも出会える機会がなかった。

#### 次回までの具体的な改善計画

(200 字以内)

・新型コロナウイルスの感染状況をみながら、地域住民とのかかわりがもてることを検討する。

実施 日 令和3年10月14日(13:28~14:20)

メンバー 6人

7. 運営

## ◆前回の改善計画に対する取組み状況

	個人チェック集計欄	よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)
0	前回の課題について取り組めましたか?	0人	3 人	2 人	1人	6人

#### 前回の改善計画

・今年はコロナウイルスのこともあり、イベントや催し物が中止になったため、弥右ヱ門さん家たよりを 今年度中に出せるようにする。

# 前回の改善計画に対する取組み結果

・イベントは中止になっているが弥右ヱ門さん家便りを年一回ではあるが出すことができ、地域住民の方からは見られてよかったとの意見もいただいた。ブログは毎月更新している。

## ◆今回の自己評価の状況

	個人チェック集計欄	よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)	
1	事業所のあり方について、職員として意見 を言うことができていますか?	0	4	2	0	6人	
2	利用者、家族・介護者からの意見や苦情を運営に反映していますか?	0	5	1	0	6 人	
3	地域の方からの意見や苦情を運営に反映し ていますか?	0	4	2	0	6 人	
4	地域に必要とされる拠点であるために、積極的に地域と協働した取組みを行っていますか?	0	2	4	0	6 人	

# できている点 200 字程度で、できていることと、その理由を記入すること

- ・事業所のあり方については内研時、理念を基に説明している。
- ・利用者家族からの意見はモニタリング時に聞くようにしているが、今のままで良いなど、特に意見はなかった。
- ・地区の奉仕作業には参加している。
- ・弥右ヱ門さん家便りを配布し、日常の様子を知ってもらうことができた。

## できていない点

| 200 字以内で、できていないことと、その理由を記入すること

- ・利用者家族から意見はなく、地域からも聞かれなかった。
- ・コロナ禍ということもあり、積極的に地域とかかわるイベントができなかった。

#### 次回までの具体的な改善計画

(200 字以内)

・弥右ヱ門さん家便りを職員全員で配布し、地域住民とのかかわりをもっていく。

8. 質を向上するための取組み

実施日	令和3年10月14日(14:20~14:24)
メンバー	6人

# ◆前回の改善計画に対する取組み状況

	個人チェック集計欄	よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)
0	前回の課題について取り組めましたか?	人	人	人	人	人

## 前回の改善計画

・ 特になし

前回の改善計画に対する取組み結果

・前回改善計画はなし。

## ◆今回の自己評価の状況

	個人チェック集計欄	よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)
1	研修(職場内・職場外)を実施・参加していますか	2	4	0	0	6 人
2	資格取得やスキルアップのための研修に参 加できていますか	0	3	2	1	6 人
3	地域連絡会に参加していますか	0	0	2	4	6 人
4	リスクマネジメントに取組んでいますか	0	6	0	0	6 人

# できている点

200 字程度で、できていることと、その理由を記入すること

- ・毎月一回内部研修を行い、年に数回合同研修を行っている。また、翌月に前回の研修の振返りを実施し それぞれの職員の効果も聞いている。
- ・リモート研修ではあったが外部研修にも参加している。
- ・リスクマネジメント研修も行っている。
- ・ヒヤリハットがあった際には記入することで大きな事故にはならず、また記入した内容を出勤ではない 職員も見ることにより、個々の危険予測に対応することができた。
- ・地域の福祉委員会が開催されたところは担当職員が参加した。またその内容も地域職員と共有することができた。

できていない点

200字以内で、できていないことと、その理由を記入すること

・スキルアップのための研修や外部研修には参加できなかった。

次回までの具体的な改善計画

(200 字以内)

特になし

9. 人権・プライバシー

実施日	令和 3 年 10 月 14 日 (14:24~14:29)
メンハ゛ー	6人

## ◆前回の改善計画に対する取組み状況

	個人チェック集計欄	よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)
0	前回の課題について取り組めましたか?	人	人	人	人	人

## 前回の改善計画

・特になし

前回の改善計画に対する取組み結果

・前回改善計画はなし。

# ◆今回の自己評価の状況

	個人チェック集計欄	よく できている	なんとか できている	あまり できていない	ほとんど できていない	合計 (総人数)
1	身体拘束をしていない	6	0	0	0	6人
2	虐待は行われていない	6	0	0	0	6人
3	プライバシーが守られている	1	4	0	1	6人
4	必要な方に成年後見制度を活用している	0	1	1	4	6人
(5)	適正な個人情報の管理ができている	2	4	0	0	6人

## できている点

200 字程度で、できていることと、その理由を記入すること

- ・身体拘束は行っていない。
- ・虐待にも気をつけ、介護できている。
- ・言葉つかいにも気をつけている。
- ・利用者の意向や思いを尊重し無理強いはしていない。
- ・個人情報は外部に漏れないようにしている。個人名が入ったものやプライバシーにかかわる書類の破棄 はシュレッダーをしている。
- ・利用者のトイレにてパンツ交換の必要な利用者には、排泄後にトイレ内へ入るようにしている。
- ・オムツ交換の必要な利用者には他の利用者とパーテーションをしたり別室で行うなど、見えないよう配 慮している。

できていない点 200字以内で、できていないことと、その理由を記入すること

- ・成年後見制度の研修を受けたがその後、利用する方がいなかったので、十分理解できていない。
- ・トイレに行く利用者に対して職員が「トイレ?」や「お便所?」と聞くことがある。

次回までの具体的な改善計画

(200 字以内)

・成年後見制度を利用する方がいれば対応できるよう研修に参加し理解を深めておく。

# 令和3年度 小規模多機能型居宅介護「サービス評価」 総括表

法人名	社会福祉協議会	代表者	乙見	康夫
事業所名	弥右ヱ門さん家	管理者	田邉	紀子

法人・ 事業所 の特徴 海、山と自然が多く民家を改修しているため家庭的な雰囲気の中、今まで暮らしてきた地域との繋がりも大切にし、一人一人が望む暮らしに近づけられるよう支援しています。また、地域の福祉拠点となれるよう福祉委員会の参加や地域での催しがあった際には参加しています。

	市町村職員	知見を有するもの	地域住民·地域団体	利用者	利用者家族	地域包括支援センター	近隣事業所	事業所職員	その他	合計
出席者	0 人	1人	1人	0 人	0 人	0 人	0 人	2 人	0 人	4 人

項目	前回の改善計画	前回の改善計画に対する取組み 結果	意見	今回の改善計画	
A. 事業所自己評価 の確認	<ul> <li>・プロフィール作りは継続していく。新たな情報は常に書き足していく。</li> <li>・目標に沿った支援ができるように職員一人一人のかかわりや、気づいたことがあれば常に情報共有していく。</li> </ul>	・利用者のプロフィール作りを計画したが、訪問など利用者の事で職員が入れ替わり出かけることが多く、異動もあり最初の内だけで後半は出来なかった。	・運営推進会議では、特に意見はなかった。	・職員が異動などで変わっても理 念に沿った同じ支援ができる ようにしていく。	
B. 事業所の しつらえ・環境	・コロナウイルス感染予防も兼ね て除菌や換気を行い、利用者と 一緒に環境を整え季節感のあ る空間作りをしていく。	・前回指摘後、夕方の掃除に加え 臭いが残らないように注意し 除菌に加え消臭も意識して行った。 ・漏れがある場合はすぐに掃除し 換気も行っている。	<ul><li>・利用者家族にも大掃除の時に声かけして来てもらってもよいのではないか。</li></ul>	・老朽化がすすんできている箇所 もあるが清潔感のある空間に していく。また季節感の 感じられる環境作りにも取り 組んでいく。	
C. 事業所と地域の かかわり	<ul><li>・コロナ禍ではあるが地域とのつながりを持てるようにできることを探していく。</li><li>・おかげさんの発行やブログで弥右ヱ門さん家の様子を伝えていく。</li></ul>	は中止している。昨年度の外部 評価のあと、親子でバレンタイ ンのチョコ作りを計画し3組	・運営推進会議では、特に意見はなかった。	・決まった職員だけでなく、短時間勤務の職員も地域住民ともかかわりを持つ。	

D. 地域に出向いて 本人の暮らしを 支える取組み	・福祉委員会やサロンに参加したり、民生児童委員や福祉委員とも顔なじみとなれるようにしていく。	・介護保険利用中の方がコロナ禍 の環境の変化もあり地域の住民、近所の助けを受け生活できていたことの報告を行った。	・運営推進会議では、特に意見はなかった。	・利用者以外の心配な方となる と決まった職員がかかわるこ とが多いが、地域行事など は、地域に出向くことが少な い職員にも行事やイベントに も参加してもらい地域の方々 ともかかわっていく。
E. 運営推進会議を 活かした取組み	<ul><li>利用者との日々のかかわりを 写真や動画で知らせ、意見が 出やすくなるよう工夫してい く。</li></ul>	・委員が交代する際には、運営推 進会議の目的など、記したもの を持参し、会議の案内を渡す前 に説明を行なっている。	・運営推進会議のときに困難事例があげられていない。	・利用者との日々のかかわりを 写真や動画で知らせ、意見が 出やすくなるよう工夫してい く。
F. 事業所の 防災・災害対策	・避難袋の中身を定期的に更新し、その時に応じた物にしていく。 ・BCP を職員全員で策定していき、それに基づいた実践も検討する。	・今年度も避難訓練を行い、1回 目はコロナ禍のため、利用者、 職員のみで行った。2回目は1 2月に消防署から来ていただ き避難訓練を予定している。	・防災計画はどういったものか。 ⇒計画書をみていただいた。	<ul><li>BCP の研修を受け、職員全員 で考えていき、それに基づい た実践も検討していく。</li></ul>