	対 象	分 類	項目	細目	判断基準	判断項目
1	I 福祉サービスの基本方針と組織	1	I-1-(1) 理念、 基本方針等が 確立・周知さ れている。	①理念、基本 方針が明文化 され周知が図 られている。	a 法人(福祉施設・事業所)の 理念、基本方針が適切に明文 化されており、職員、利用者 等への周知が図られている。 b 法人(福祉施設・事業所)の 理念、基本方針が明文化され ているが、内容や周知が十分 ではない。 c 法人(福祉施設・事業所)の 理念、基本方針が明文化され ていない。	□理念、基本方針が文書(事業計画等の法人(福祉施設・事業所)内の文書や広報誌、パンフレット、ホームページ等)に記載されている。 □理念は、法人(福祉施設・事業所)が実施する福祉サービスの内容や特性を踏まえた法人(福祉施設・事業所)の使命や目指す方向、考え方を読み取ることができる。 □基本方針は、法人の理念との整合性が確保されているとともに、職員の行動規範となるよう具体的な内容となっている。 □理念や基本方針は、会議や研修会での説明、会議での協議等をもって、職員への周知が図られている。 □理念や基本方針は、わかりやすく説明した資料を作成するなどの工夫がなされ、利用者や家族への周知が図られている。 □理念や基本方針の周知状況を確認し、継続的な取組を行っている。
2	THEAK .	1	適切に対応し	①事業経営を とりまく環境 と経営状況が 的確に把握・ 分析されてい る。	a 事業経営をとりまく環境と経営状況が的確に把握・分析されている。 b 事業経営をとりまく環境と経営状況等が把握されているが、分析が十分ではない。 c 事業経営をとりまく環境と経営状況が把握されていない。	□社会福祉事業全体の動向について、具体的に把握し分析している。 □地域の各種福祉計画の策定動向と内容を把握し分析している。 □利用者数・利用者像等、福祉サービスのニーズ、潜在的利用者に関するデータを収集するなど、法人(福祉施設・事業所)が位置する地域での特徴・変化等の経営環境や課題を把握し分析している。 □定期的に福祉サービスのコスト分析や福祉サービス利用者の推移、利用率等の分析を行っている。
3				②経営課題を明確にし、具体的な取り組みを進めている。		□経営環境や実施する福祉サービスの内容、組織体制や設備の整備、職員体制、人材育成、財務状況等の現状分析にもとづき、具体的な課題や問題点を明らかにしている。 □経営状況や改善すべき課題について、役員(理事・監事等)間での共有がなされている。 □経営状況や改善すべき課題について、職員に周知している。 □経営課題の解決・改善に向けて具体的な取組が進められている。

	対象	分類	項目	細目	判断基準	判 断 項 目
4	┃ Ⅰ 福祉サービスの基本方針と組織	3	ンと計画が明	①中・長期的 なビジョンを 明確にした計 画が策定され ている。	に関する、中・長期の事業計	□中・長期計画において、理念や基本方針の実現に向けた目標(ビジョン)を明確にしている。 □中・長期計画は、経営課題や問題点の解決・改善に向けた具体的な内容になっている。 □中・長期計画は、数値目標や具体的な成果等を設定することなどにより、実施状況の評価を行える内容となっている。 □中・長期計画は必要に応じて見直しを行っている。
5	THAT			②中・長期計画を踏まえた単年度の計画が策定されている。	a 単年度の計画は、中・長期計画を反映して具体的に策定されている。 b 単年度の計画は、中・長期計画を反映しているが、内容が十分ではない。 c 単年度の計画は、中・長期計画を反映しておらず、内容も十分ではない。	□単年度の計画には、中・長期計画の内容を反映した単年度における事業内容が具体的に示されている。 □単年度の事業計画は、実行可能な具体的な内容となっている。 □単年度の事業計画は、単なる「行事計画」になっていない。 □単年度の事業計画は、数値目標や具体的な成果等を設定することなどにより、実施状況の評価を行える内容となっている。
6			定されてい [®] る。	①事業計画の 策定と実施状 況の把握や評価・見直しが 組織的に行われ、職員が理解している。	a 事業計画の策定と実施状況の 把握や評価・見直しが組織的 に行われ、職員が理解してい る。 b 事業計画が職員等の参画のも とで策定されているが、実施 状況の把握や評価・見直し、 または、職員の理解が十分で はない。 c 事業計画が、職員等の参画の もとで策定されていない。	□事業計画が、職員等の参画や意見の集約・反映のもとで策定されている。 □計画期間中において、事業計画の実施状況が、あらかじめ定められた時期、手順にもとづいて把握されている。 □事業計画が、あらかじめ定められた時期、手順にもとづいて評価されている。 □評価の結果にもとづいて事業計画の見直しを行っている。 □事業計画が、職員に周知(会議や研修会における説明等が)されており、理解を促すための取組を行っている。

	対象	分類	項目	細目	判断基準	判 断 項 目
7	I 福祉サービスの基本	1	定されてい	②事業計画 は、利用者等 に周知され、 理解を促して いる。	すための取組を行っている。 b 事業計画を利用者等に周知しているが、内容の理解を促すための取組が十分ではない。	□事業計画の主な内容が、利用者や家族等に周知(配布、掲示、説明等)されている。 □事業計画の主な内容を利用者会や家族会等で説明している。 □事業計画の主な内容を分かりやすく説明した資料を作成するなどの方法によって、利用者等がより理解しやすいような工夫を行っている。 □事業計画については、利用者等の参加を促す観点から周知、説明の工夫を行っている。
	方針と組織	T	I 4 (1) FF OC	① 切ったまましご	c 事業計悪を利用者等に周知していない。	ロタロダ並がカリー DD C A ++ ノクリ バーナ レベノ 行かし +・ レンフ の55 の ウ ト バー目
8		- 4 福祉サービスの質の向上	組が組織的・ 計画的に行わ	①福祉サービ スの質の向上 に向けた取組 が組織的に行 われ、機能し ている。	a 福祉サービスの質の向上に向けた取組が組織的に行われ、機能している。 b 福祉サービスの質の向上に向けた取組が組織的に行われているが、十分に機能していない。 c 福祉サービスの質の向上に向けた取組が組織的に行われていない。	□組織的にPDCAサイクルにもとづく福祉サービスの質の向上に関する取組を実施している。 □福祉サービスの内容について組織的に評価(C: Check)を行う体制が整備されている。 □定められた評価基準にもとづいて、年に1回以上自己評価を行うとともに、第三者評価等を定期的に受審している。 □評価結果を分析・検討する場が、組織として位置づけられ実行されている。
9		への組織的・計画的な取組		②評価結果に もとして取題を でない を を を を は い き は い き は り き し い き も し る き も し る き る ら る ら る ら る ら る る る る る る る る る る	a 評価結果を分析し、明確になった組織として取組むべき課題について、改善策や改善実施計画を立て実施している。 b 評価結果を分析し、組織として取組むべき課題を明確にしているが、改善策や改善実施計画を立て実施するまでには至っていない。 c 評価結果を分析し、組織として取組むべき課題を明確にしていない。	□評価結果を分析した結果やそれにもとづく課題が文書化されている。 □職員間で課題の共有化が図られている。 □評価結果から明確になった課題について、職員の参画のもとで改善策や改善計画を策定する仕組みがある。 □評価結果にもとづく改善の取組を計画的に行っている。 □改善策や改善の実施状況の評価を実施するとともに、必要に応じて改善計画の見直しを行っている。

3

	対象	分 類	項目	細目	判断基準	判 断 項 目
10	Ⅱ 組織の運営管理	•	確にされてい る。	①管理者は、 自らの役割と 責任を職員に 対して表明し 理解を図って いる。	a 管理者は、自らの役割と責任を職員に対して明らかにし、理解されるよう積極的に取り組んでいる。 b 管理者は、自らの役割と責任を職員に対して明らかにし、理解されるよう取り組んでいるが、十分ではない。 c 管理者は、自らの役割と責任を職員に対して明らかにしていない。	□管理者は、自らの福祉施設・事業所の経営・管理に関する方針と取組を明確にしている。 □管理者は、自らの役割と責任について、組織内の広報誌等に掲載し表明している。 □管理者は、自らの役割と責任を含む職務分掌等について、文書化するとともに、会議や研修において表明し周知が図られている。 □平常時のみならず、有事(災害、事故等)における管理者の役割と責任について、不在時の権限委任等を含め明確化されている。
11		ノップ		②遵守すべき 法令等を正し く理解するた めの取組を 行っている。	a 管理者は、遵守すべき法令等を正しく理解するために積極的な取組を行っている。 b 管理者は、遵守すべき法令等を正しく理解するための取組を行っているが、十分ではない。 c 管理者は、遵守すべき法令等を正しく理解するための取組は行っていない。	□管理者は、遵守すべき法令等を十分に理解しており、利害関係者(取引事業者、行政関係者等)との適正な関係を保持している。□管理者は、法令遵守の観点での経営に関する研修や勉強会に参加している。□管理者は、環境への配慮等も含む幅広い分野について遵守すべき法令等を把握し、取組を行っている。□管理者は、職員に対して遵守すべき法令等を周知し、また遵守するための具体的な取組を行っている。
12			者のリーダー シップが発揮 されている。	①福祉サービ スの質の向上 に意欲をも ち、その取組 に指導力を発 揮している。	a 管理者は、実施する福祉サービスの質の向上に意欲をもち、組織としての取組に十分な指導力を発揮している。 b 管理者は、実施する福祉サービスの質の向上に意欲を持ち、組織としての取組に指導力を発揮しているが、十分ではない。 c 管理者は、実施する福祉サービスの質の向上に関する組織の取組について指導力を発揮していない。	□管理者は、実施する福祉サービスの質の現状について定期的、継続的に評価・分析を行っている。 □管理者は、福祉サービスの質に関する課題を把握し、改善のための具体的な取組を明示して指導力を発揮している。 □管理者は、福祉サービスの質の向上について組織内に具体的な体制を構築し、自らもその活動に積極的に参画している。 □管理者は、福祉サービスの質の向上について、職員の意見を反映するための具体的な取組を行っている。 □管理者は、福祉サービスの質の向上について、職員の教育・研修の充実を図っている。

	対象	分類	項目	細目	判断基	準	判断	項	目
13	Ⅱ 組織の運営管理	•	シップが発揮 されている。	②経営の改善や業務の実行性を高める取組に指導力を発揮している。	a 管理者は、経営のでの実効性を高める項が指導力を発揮してのま効性を高める項がを発揮しているがはない。 c 管理者は、経営のでの実効性を高める項がある。	文組に十分 こいる。 文善や業務 文組に指導 が、十分で 文善や業務	□管理者は、経営の改善や業務の 務、財務等を踏まえ分析を行って □管理者は、組織の理念や基本方 員の働きやすい環境整備等、具体 □管理者は、経営の改善や業務の 同様の意識を形成するための取組 □管理者は、経営の改善や業務の □管理者は、経営の改善や業務の 体的な体制を構築し、自らもその	「いる。 「針の実 [」] 「かに取り 実効性で 引を行っ」 「実効性で でである。	現に向けて、人員配置、職 り組んでいる。 の向上に向けて、組織内に ている。 を高めるために組織内に具
	_	· ダーショ-	II -2-(1) 福祉 人材の確保・	①必要な福祉 人材の確保・	て指導力を発揮して a 組織が目標とする福祉 質を確保するため、必	止サービスの 公要な福祉人	□必要な福祉人材や人員体制に関 の確保と育成に関する方針が確立		
14		福	画、人事管理 の体制が整備 されている。	定着等に関す る具体的な計 画が確立し、 取組が実施さ れている。	材や人員体制に関する 画が確立しており、 いた取組が実施される り 組織が目標とする福祉 質を確保するため、成 材や人員体制に関する 画が確立しているが、 づいた取組が十分では て 組織が目標とする福 スの質を確保するた 奈福祉人材や人員を る具体的な計画が確 ない。	それにもとづ ている。	□福祉サービスの提供に関わる県 必要な福祉人材や人員体制につい □計画にもとづいた人材の確保や □法人(福祉施設・事業所)とし 活動等)を実施している。	で具体的	的な計画がある。 実施されている。
15				②総合的な人 事管理が行わ れている。	a 総合的な人事管理をいる。 b 総合的な人事管理に組が十分ではない。 c 総合的な人事管理をいない。	こ関する取	□法人(福祉施設・事業所)の理る職員像等」を明確にしている。 □人事基準(採用、配置、異動、確に定められ、職員等に周知され □一定の人事基準にもとづき、職に関する成果や貢献度等を評価し職員処遇の水準について、処遇ための取組を行っている。 □把握した職員の意向・意見や評検討・実施している。 □職員が、自ら将来の姿を描くこづくりができている。	昇進・ にいる。 は員の専 にいる。	昇格等に関する基準)が明 。 門性や職務遂行能力、職務 。 必要性等を評価・分析する 析等にもとづき、改善策を

	対象	分 類	項目	細目	判断基準	判 断 項 目
16	Ⅱ 組織の運営管理	•	配慮がなされ	①職員の就業 状況や意向を 把握し、働き やすい職場づ くりに取組ん でいる。	a 職員の就業状況や意向を定期 的に把握し、必要があれば改善する仕組みが構築され、働きやすい職場づくりに積極的に取組んでいる。 b 職員の就業状況や意向を定期的に把握する仕組みはあるが、改善する仕組みの構築が十分ではない。 c 職員の就業状況や意向を把握する仕組みがない。	□職員の就業状況や意向の把握等にもとづく労務管理に関する責任体制を明確にしている。 □職員の有給休暇の取得状況や時間外労働のデータを定期的に確認するなど、職員の就業状況を把握している。 □職員の心身の健康と安全の確保に努め、その内容を職員に周知している。 □定期的に職員との個別面談の機会を設ける、職員の悩み相談窓口を組織内に設置するなど、職員が相談しやすいような組織内の工夫をしている。 □職員の希望の聴取等をもとに、総合的な福利厚生を実施している。 □ワーク・ライフ・バランスに配慮した取組を行っている。 □ワーク・ライフ・バランスに配慮した取組を行っている。 □改善策については、福祉人材や人員体制に関する具体的な計画に反映し実行している。 □福祉人材の確保、定着の観点から、組織の魅力を高める取組や働きやすい職場づくりに関する取組を行っている。
17				①職員一人ひ とりの育成に 向けた取組を 行っている。	a 職員一人ひとりの育成に向けた目標管理等が、適切に行われている。 b 職員一人ひとりの育成に向けた目標管理等が行われているが、十分ではない。 c 職員一人ひとりの育成に向けた目標管理等が行われていな	□組織として「期待する職員像」を明確にし、職員一人ひとりの目標管理のための仕組みが構築されている。 □個別面接を行う等組織の目標や方針を徹底し、コミュニケーションのもとで職員一人ひとりの目標が設定されている。 □職員一人ひとりの目標の設定は、目標項目、目標水準、目標期限が明確にされた適切なものとなっている。 □職員一人ひとりが設定した目標について、中間面接を行うなど、適切に進捗状況の確認が行われている。 □職員一人ひとりが設定した目標について、年度当初・年度末(期末)面接を行うなど、目標達成度の確認を行っている。
18				②職員の教育・研修に関する基本が策争を計画が教育・研修が実施がままれている。	い a 組織として職員の教育・研修	□組織が目指す福祉サービスを実施するために、基本方針や計画の中に、「期待する職員像」を明示している。 □現在実施している福祉サービスの内容や目標を踏まえて、基本方針や計画の中に、組織が職員に必要とされる専門技術や専門資格を明示している。 □策定された教育・研修計画にもとづき、教育・研修が実施されている。 □定期的に計画の評価と見直しを行っている。 □定期的に研修内容やカリキュラムの評価と見直しを行っている

	対象	分類	項目	細目	判断基準	判断項目
19	Ⅱ組織の運営管理	2		③職員一人ひ とりの教育・ 研修の機会が 確保されてい る。	a 職員一人ひとりについて、教育・研修の機会が確保され、適切に教育・研修が実施されている。 b 職員一人ひとりについて、教育・研修の機会が確保されているが、参加等が十分でない。 c 職員一人ひとりについて、研修機会が確保されていない。	□個別の職員の知識、技術水準、専門資格の取得状況等を把握している。 □新任職員をはじめ職員の経験や習熟度に配慮した個別的なOJTが適切に行われている。 □階層別研修、職種別研修、テーマ別研修等の機会を確保し、職員の職務や必要とする知識・技術水準に応じた教育・研修を実施している。 □外部研修に関する情報提供を適切に行うとともに、参加を勧奨している。 □職員一人ひとりが、教育・研修の場に参加できるよう配慮している
20			サービスに関 わる専門職の 研修・育成が 適切に行われ	①実習生等の 福祉関の教育・ は関の教育のでである。 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、 は、	a 実習生等の福祉サービスに関わる専門職の研修・育成について体制を整備し、効果的なプログラムを用意する等、積極的な取組を実施している。 b 実習生等の福祉サービスに関わる専門職の研修・育成について体制を整備してはいるが、効果的な育成プログラムが用意されていないなど、積極的な取組には至っていない。 c 実習生等の福祉サービスに関わる専門職の研修・育成について体制を整備しておらず、教育・研修が行われていない。	□実習生等の福祉サービスに関わる専門職の教育・育成に関する基本姿勢を明文化している。 □実習生等の福祉サービスの専門職の教育・育成についてのマニュアルが整備されている。 □専門職種の特性に配慮したプログラムを用意している。 □指導者に対する研修を実施している。 □実習生については、学校側と、実習内容について連携してプログラムを整備するとともに、実習期間中においても継続的な連携を維持していくための工夫を行っている。
21		3	保するための	①運営の透明 性を確保する ための情報公 開が行われて いる。		□ホームページ等の活用により、法人、福祉施設・事業所の理念や基本方針、提供する福祉サービスの内容、事業計画、事業報告、予算、決算情報が適切に公開されている。 □福祉施設・事業所における地域の福祉向上のための取組の実施状況、第三者評価の受審、苦情・相談の体制や内容について公表している。 □第三者評価の受審結果、苦情・相談の体制や内容にもとづく改善・対応の状況について公表している。 □法人(福祉施設・事業所)の理念、基本方針やビジョン等について、社会・地域に対して明示・説明し、法人(福祉施設・事業所)の存在意義や役割を明確にするように努めている。 □地域へ向けて、理念や基本方針、事業所で行っている活動等を説明した印刷物や広報誌等を配布している。

	対象	分類	項目	細目	判断基準	判 断 項 目
22	Ⅱ組織の運営管理	3	の透明性を確 保するための 取組が行われ	②公正かつ透明性の高い適正な経営・運営のための取組が行われている。	a 公正かつ透明性の高い適正な経営・運営のための取組が行われている。 b 公正かつ透明性の高い適正な経営・運営のための取組が行われているが、十分ではない。 c 公正かつ透明性の高い適正な運営・経営のための取組が行われていない。	□福祉施設・事業所における事務、経理、取引等に関するルールが明確にされ、職員等に周知している。 □福祉施設・事業所における事務、経理、取引等に関する職務分算と権限・責任が明確にされ、職員等に周知している。 □福祉施設・事業所における事務、経理、取引等について、必要に応じて外部の専門家に相談し、助言を得ている。 □福祉施設・事業所における事務、経理、取引等について内部監査を実施するなど、定期的に確認されている。 □外部監査の活用等により、事業、財務に関する外部の専門家によるチェックを行っている。 □外部監査の結果や公認会計士等による指導や指摘事項にもとづいて、経営改善を実施している
23		-	との関係が適 切に確保され	①利用者と地 域との交流を 広げるための 取組を行って いる。	a 利用者と地域との交流を広げるための地域への働きかけを積極的に行っている。 b 利用者と地域との交流を広げるための地域への働きかけを行っているが、十分ではない。 c 利用者と地域との交流を広げるための地域への働きかけを行っていない。	□地域との関わり方について基本的な考え方を文書化している。 □活用できる社会資源や地域の情報を収集し、掲示板の利用等で利用者に提供している。 □利用者の個別的状況に配慮しつつ地域の行事や活動に参加する際、必要があれば職員やボランティアが支援を行う体制が整っている。 □福祉施設・事業所や利用者への理解を得るために、地域の人々と利用者との交流の機会を定期的に設けている。 □利用者の買い物や通院等日常的な活動についても、定型的でなく個々の利用者のニーズに応じて、地域における社会資源を利用するよう推奨している。
24				②ボランティ ア等の受入れ に対する基本 姿勢を明確に し体制を確立 している。	a ボランティア等の受入れに対する基本姿勢が明示されており、受入れについての体制が整備されている。 b ボランティア等の受入れに対する基本姿勢は明示されているが、受入れについての体制が十分に整備されていない。 c ボランティア等の受入れに対する基本姿勢が明示されていない。	□ボランティア受入れに関する基本姿勢を明文化している。 □地域の学校教育等への協力について基本姿勢を明文化している。 □ボランティア受入れについて、登録手続、ボランティアの配置、 事前説明等に関する項目が記載されたマニュアルを整備している □ボランティアに対して利用者との交流を図る視点等で必要な研修、支援を行っている。 □学校教育への協力を行っている。

	対象	分 類	項目	細目	判断基準	判断項目
25	Ⅱ組織の運営管理	. 4 地域との交流、地	が確保されて	①福祉施設・事業所として必要な社会資源を明確にし、関係機関等との連携が適切に行われている。	a 利用者によりよい福祉サービスを 提供するために必要となる、関係 機関・団体の機能や連絡方法を体 系的に把握し、その関係機関等と の連携が適切に行われている。 b 利用者によりよい福祉サービスを 提供するために必要となる、関係 機関・団体の機能や連絡方法を体 系的に把握しているが、その関係 機関等との連携が十分ではない。 c 利用者によりよい福祉サービ スを提供するために必要とな	□関係機関・団体と定期的な連絡会等を行っている。 □地域の関係機関・団体の共通の問題に対して、解決に向けて協働して具体的な取組を行っている。 □地域に適当な関係機関・団体がない場合には、利用者のアフター
		域貢献	II -4-(3) 地域	①福祉施設·	る、関係機関・団体の機能や 連絡方法を体系的に明示して いない。 a 福祉施設・事業所が有する機	□福祉施設・事業所のスペースを活用して地域住民との交流を意図
26			の福祉向上の ための取組を	事業所が有する機能を地域に還元している。	a 福祉施設・事業がある機能を、地域に開放・提供する取組を積極的に行っている。 b 福祉施設・事業所が有する機能を、地域に開放・提供する取組を行っているが、十分ではない。	□福祉施設・事業所の人へ一人を冶用して地域住民との文派を息め した取組を行っている。 □福祉施設・事業所の専門性や特性を活かし、地域住民の生活に役立つ講演会や研修会等を開催して、地域へ参加を呼びかけている。 □福祉施設・事業所の専門性や特性を活かした相談支援事業、支援を必要とする地域住民のためのサークル活動等、地域ニーズに応じ住民が自由に参加できる多様な支援活動を行っている。 □災害時の地域における役割等について確認がなされている。 □多様な機関等と連携して、社会福祉分野に限らず地域の活性化やまちづくりに貢献している。
				②地域の福祉	c 福祉施設・事業所が有する機能を、地域に開放・提供する取組を行っていない。	□福祉施設・事業所の機能を地域に還元することなどを通じて、地
27				ニーズにもと づく公益的な 事業・活動が 行われてい る。	把握し、これにもとづく公益 的な事業・活動を積極的に 行っている。 b 地域の具体的な福祉ニーズを 把握しているが、これにもと づく公益的な事業・活動が十 分ではない。 c 地域の具体的な福祉ニーズを 把握するための取組を行って	域の福祉ニーズの把握に努めている。 □民生委員・児童委員等と定期的な会議を開催するなどによって、具体的な福祉ニーズの把握に努めている。 □地域住民に対する相談事業を実施するなどを通じて、多様な相談に応じる機能を有している。 □関係機関・団体との連携にもとづき、具体的な福祉ニーズの把握に努めている。 □把握した福祉ニーズにもとづいて、法で定められた社会福祉事業にとどまらない地域貢献に関わる事業・活動を実施している。 □把握した福祉ニーズにもとづいた具体的な事業・活動を、計画等で明示している。
					いない。	

	対象	分類	項目	細目	判断基準	判断項目
28	Ⅲ 適切な福祉サービスの実施	1	姿勢が明示さ れている。	①利用者を尊 重した福祉 サービス提供 について共通 の理解をもつ ための取組を 行っている。	a 利用者を尊重した福祉サービス提供についての基本姿勢が明示され、組織内で共通の理解をもつための取組が行われている。 b 利用者を尊重した福祉サービス提供についての基本姿勢は明示されているが、組織内で共通の理解をもつための取組は行っていない。 c 利用者を尊重した福祉サービス提供についての基本姿勢が明示されていない。	□理念や基本方針に、利用者を尊重した福祉サービスの実施について明示し、職員が理解し実践するための取組を行っている。 □利用者を尊重した福祉サービスの提供に関する「倫理綱領」や規程等を策定し、職員が理解し実践するための取組を行っている。 □利用者を尊重した福祉サービス提供に関する基本姿勢が、個々の福祉サービスの標準的な実施方法等に反映されている。 □利用者の尊重や基本的人権への配慮について、組織で勉強会・研修を実施している。 □利用者の尊重や基本的人権への配慮について、定期的に状況の把握・評価等を行い、必要な対応を図っている。
29				②利用者のプ ライバシー保 護等の権利擁 護に配慮した 福祉サービス 提供が行われ ている。		
30			供に関する説 明と同意(自 己決定)が適	①利用希望者 に対して福祉 サービス選択 に必要な情報 を積極的に提 供している。	a 利用希望者が福祉サービスを 選択するために必要な情報を 積極的に提供している。 b 利用希望者が福祉サービスを 選択するために必要な情報を 提供しているが、十分ではない。 c 利用希望者が福祉サービスを 選択するために必要な情報を 提供していない。	□理念や基本方針、実施する福祉サービスの内容や福祉施設・事業所の特性等を紹介した資料を、公共施設等の多くの人が入手できる場所に置いている。 □組織を紹介する資料は、言葉遣いや写真・図・絵の使用等で誰にでもわかるような内容にしている。 □福祉施設・事業所の利用希望者については、個別にていねいな説明を実施している。 □見学、体験入所、一日利用等の希望に対応している。 □利用希望者に対する情報提供について、適宜見直しを実施している。

	対象	分 類	項目	細目	判断基準	判 断 項 目
31	Ⅲ 適切な福祉サービスの実施	. 1 利用者本位の福祉サービ	供に関する説 明と同意(自 己決定)が適	②福祉サービ スの開始・変 更にあたり利 用者等にわか りやすく説明 している。	a 福祉サービス開始・変更時の同意を得るにあたり、組織が定める様式にもとづき利用者や家族等にわかりやすく説明を行っている。 b 福祉サービス開始・変更時の同意を得るにあたり、組織が定める様式にもとづき利用者や家族等に説明を行っているが、十分ではない。 c 福祉サービス開始・変更時の同意を得るにあたり、組織が定める様式にもとづき利用者や家族等に説明を行っていない。	□サービス開始・変更時の福祉サービスの内容に関する説明と同意にあたっては、利用者の自己決定を尊重している。 □サービス開始・変更時には、利用者がわかりやすいように工夫した資料を用いて説明している。 □説明にあたっては、利用者や家族等が理解しやすいような工夫や配慮を行っている。 □サービス開始・変更時には、利用者や家族等の同意を得たうえでその内容を書面で残している。 □意思決定が困難な利用者への配慮についてルール化され、適正な説明、運用が図られている。
32		ス		③福祉施設・ 事業所の変更 行等にあたり 福祉サービの継続性に の継続対対 であたり であたり であたり であたり ではいる。	a 福祉サービスの内容や福祉施設・事業所の変更、地域・家庭への移行等にあたり福祉サービスの継続性に配慮している。 b 福祉サービスの内容や福祉施設・事業所の変更、地域・家庭への移行等にあたり福祉サービスの継続性に配慮しているが、十分ではない。 c 福祉サービスの内容や福祉施設・事業所の変更、地域・家庭への移行等にあたり福祉サービスの継続性に配慮していない。	□福祉サービスの内容の変更にあたり、従前の内容から著しい変更や不利益が生じないように配慮されている。 □他の福祉施設・事業所や地域・家庭への移行にあたり、福祉サービスの継続性に配慮した手順と引継ぎ文書を定めている。 □福祉サービスの利用が終了した後も、組織として利用者や家族等が相談できるように担当者や窓口を設置している。 □福祉サービスの利用が終了した時に、利用者や家族等に対し、その後の相談方法や担当者について説明を行い、その内容を記載した文書を渡している。
33			に努めてい る。	①利用者満足の向上を目的とする仕組みを整備し、取組を行っている。	a 利用者満足を把握する仕組みを整備し、利用者満足の結果を踏まえて、その向上に向けた取組を行っている。 b 利用者満足を把握する仕組みを整備し、利用者満足の結果を把握しているが、その向上に向けた取組が十分ではない。 c 利用者満足を把握するための仕組みが整備されていない。	□利用者満足に関する調査が定期的に行われている。 □利用者への個別の相談面接や聴取、利用者懇談会が、利用者満足を把握する目的で定期的に行われている。 □職員等が、利用者満足を把握する目的で、利用者会や家族会等に出席している。 □利用者満足に関する調査の担当者等の設置や、把握した結果を分析・検討するために、利用者参画のもとで検討会議の設置等が行われている。 □分析・検討の結果にもとづいて具体的な改善を行っている。

	対象	分 類	項目	細目	判断基準	判 断 項 目
34	Ⅲ 適切な福祉サービスの実施	1	述べやすい体	①苦情解決の 仕組みが確立 してお、周 知・機能して いる。	われているとともに、苦情解	□苦情解決の体制(苦情解決責任者の設置、苦情受付担当者の設置、第三者委員の設置)が整備されている。 □苦情解決の仕組みをわかりやすく説明した掲示物が掲示され、資料を利用者等に配布し説明している。 □苦情記入カードの配布やアンケート(匿名)を実施するなど、利用者や家族が苦情を申し出しやすい工夫を行っている。 □苦情内容については、受付と解決を図った記録が適切に保管している。 □苦情内容に関する検討内容や対応策については、利用者や家族等に必ずフィードバックしている。 □苦情内容及び解決結果等は、苦情を申し出た利用者や家族等に配慮したうえで、公表している。 □苦情相談内容にもとづき、福祉サービスの質の向上に関わる取組が行われている。
35				②利用者が相 談や意見を述 べやすい環境 を整備し、利 用者等に周知 している。	a 利用者が相談したり意見を述べたい時に方法や相手を選択できる環境が整備され、そのことを利用者に伝えるための取組が行われている。 b 利用者が相談したり意見を述べたい時に方法や相手を選択できる環境が整備されているが、そのことを利用者に伝えるための取組が十分ではない。 c 利用者が相談したり意見を述べたい時に、方法や相手を選択できない。	□利用者が相談したり意見を述べたりする際に、複数の方法や相手を自由に選べることをわかりやすく説明した文書を作成している。 □利用者や家族等に、その文章の配布やわかりやすい場所に掲示する等の取組を行っている。 □相談をしやすい、意見を述べやすいスペースの確保等の環境に配慮している。
36				③利用者から の相談や意見 に対して、組 織的かつ迅速 に対応して る。	速に対応している。 b 利用者からの意見や意見を把握しているが、組織的かつ迅速に対応していない。	□相談や意見を受けた際の記録の方法や報告の手順、対応策の検討等について定めたマニュアル等を整備している。 □対応マニュアル等の定期的な見直しを行っている。 □職員は、日々の福祉サービスの提供において、利用者が相談しやすく意見を述べやすいように配慮し、適切な相談対応と意見の傾聴に努めている。 □意見箱の設置、アンケートの実施等、利用者の意見を積極的に把握する取組を行っている。 □職員は、把握した相談や意見について、検討に時間がかかる場合に状況を速やかに説明することを含め迅速な対応を行っている。 □意見等にもとづき、福祉サービスの質の向上に関わる取組が行われている。

	対象	分 類	項目	細目	判断基準	判 断 項 目
37	Ⅲ 適切な福祉サービスの実施	1 利	祉サービスの	①安心・安全な福祉サービスの提供をするシャーでは、クマネを制がは、クマネがは、されている。	a リスクマネジメント体制を構築し、利用者の安心と安全を脅かす事例の収集と要因分析と対応策の検討・実施が適切に行われている。 b リスクマネジメント体制を構築しているが、利用者の安心と安全を脅かす事例の収集や要因分析と対応策の検討・実施が十分ではない。 c リスクマネジメント体制が構築されておらず、利用者の安心と安全を脅かす事例を組織として収集していない。	□リスクマネジメントに関する責任者の明確化(リスクマネジャーの選任・配置)、リスクマネジメントに関する委員会を設置するなどの体制を整備している。 □事故発生時の対応と安全確保について責任、手順(マニュアル)等を明確にし、職員に周知している。 □利用者の安心と安全を脅かす事例の収集が積極的に行われている。 □収集した事例をもとに、職員の参画のもとで発生要因を分析し、改善策・再発防止策を検討・実施する等の取組が行われている。 □職員に対して、安全確保・事故防止に関する研修を行っている。 □事故防止策等の安全確保策の実施状況や実効性について、定期的に評価・見直しを行っている。
38				②感染症の予防や発生時における利用者の安全確保のための体制を整備し、取組を行っている。	a 感染症の予防策が講じられ、 発生時等の緊急時の利用者の 安全確保について組織として 体制を整備し、取組を行って いる。 b 感染症の予防策が講じられ、 発生時等の緊急時の利用者の 安全確保について組織として 体制を整備しているが、取組 が十分ではない。 c 感染症の予防策が講じられて いない。	 □感染症対策について、責任と役割を明確にした管理体制が整備されている。 □感染症の予防と発生時等の対応マニュアル等を作成し、職員に周知徹底している。 □担当者等を中心にして、定期的に感染症の予防や安全確保に関する勉強会等を開催している。 □感染症の予防策が適切に講じられている。 □感染症の発生した場合には対応が適切に行われている。 □感染症の予防と発生時等の対応マニュアル等を定期的に見直している。
39				③災害時における利用者の安全確保のための取組を組織的に行っている。	a 地震、津波、豪雨、大雪等の 災害に対して、利用者の安全 確保のための取組を組織的に 行っている。 b 地震、津波、豪雨、大雪等の 災害に対して、利用者の安全 確保のための取組を行ってい るが、十分ではない。 c 地震、津波、豪雨、大雪等の 災害に対して、利用者の安全 確保のための取組を行ってい ない。	□災害時の対応体制が決められている。 □立地条件等から災害の影響を把握し、建物・設備類、福祉サービス提供を継続するために必要な対策を講じている。 □利用者及び職員の安否確認の方法が決められ、すべての職員に周知されている。 □食料や備品類等の備蓄リストを作成し、管理者を決めて備蓄を整備している。 □防災計画等整備し、地元の行政をはじめ、消防署、警察、自治会、福祉関係団体等と連携するなど、体制をもって訓練を実施している。

	対象	分 類	項目	細目	判断基準	判 断 項 目
40	Ⅲ 適切な福祉サービスの実施	Ⅲ _ 2 福祉サービスの質の確保	III-2-(1) 提供 する福祉サー ビスの標準的 な実施方法が 確立してい る。	①提供する福祉サービスに 標準の は 実化 される に まま で は で で で で で で で で で で で で で で で で	a 提供する福祉サービスについて、標準的な実施方法が文書化され、それにもとづいた福祉サービスが実施されている。 b 提供する福祉サービスについて、標準的な実施方法が文書化されているが、それにもとづいた福祉サービスの実施が十分ではない。 c 提供する福祉サービスについて、標準的な実施方法が文書化されていない。	□標準的な実施方法が適切に文書化されている。 □標準的な実施方法には、利用者の尊重、プライバシーの保護や権利擁護に関わる姿勢が明示されている。 □標準的な実施方法について、研修や個別の指導等によって職員に周知徹底するための方策を講じている。 □標準的な実施方法にもとづいて実施されているかどうかを確認する仕組みがある。
41				②標準的な実 施方法につい て見直しをす る仕組みが確 立している。	a 標準的な実施方法について定期的に検証し、必要な見直しを組織的に実施できるよう仕組みのもとに検証・見直しを行っている。 b 標準的な実施方法について定期的に検証し、必要な見直しを組織的に実施できるよう仕組みを定めているが、検証・見直しが十分ではない。 c 標準的な実施方法について、組織的な検証・見直しの仕組みを定めず、定期的な検証をしていない。	□福祉サービスの標準的な実施方法の検証・見直しに関する時期やその方法が組織で定められている。 □福祉サービスの標準的な実施方法の検証・見直しが定期的に実施されている。 □検証・見直しにあたり、個別的な福祉サービス実施計画の内容が必要に応じて反映されている。 □検証・見直しにあたり、職員や利用者等からの意見や提案が反映されるような仕組みになっている。
42					a 利用者一人ひとりの福祉サービス実施計画を策定するための体制が確立しており、取組を行っている。 b 利用者一人ひとりの福祉サービス実施計画を策定するための体制が確立しているが、取組が十分ではない。 c 利用者一人ひとりの福祉サービス実施計画を策定するための体制が確立していない。	□福祉サービス実施計画策定の責任者を設置している。 □アセスメント手法が確立され、適切なアセスメントが実施されている。 □部門を横断したさまざまな職種の関係職員(種別によっては組織以外の関係者も)が参加して、アセスメント等に関する協議を実施している。 □福祉サービス実施計画には、利用者一人ひとりの具体的なニーズが明示されている。 □福祉サービス実施計画を策定するための部門を横断したさまざまな職種による関係職員(種別によっては組織以外の関係者も)の合議、利用者の意向把握と同意を含んだ手順を定めて実施している。 □福祉サービス実施計画どおりに福祉サービスが行われていることを確認する仕組みが構築され、機能している。 □支援困難ケースへの対応について検討し、積極的かつ適切な福祉サービスの提供が行われている。

	対象	分 類	項目	細目	判断基準	判 断 項 目
43	Ⅲ 適切な福祉サービスの実施	· 2 福	トにより福祉 サービス実施	②定期的に福 祉サービス実 施計画の評 価・見直しを 行っている。	a 福祉サービス実施計画について、実施状況の評価と実施計画の見直しに関する手順を組織として定めて実施している。 b 福祉サービス実施計画について、実施状況の評価と実施計画の見直しに関する手順を組織として定めて実施しているが、十分ではない。 c 福祉サービス実施計画について、実施状況の評価と実施計画の見直しに関する手順を組織としてこまを計画について、実施状況の評価と実施計画の見直しに関する手順を組織として定めて実施していない。	□福祉サービス実施計画の見直しについて、見直しを行う時期、検討会議の参加職員、利用者の意向把握と同意を得るための手順等、組織的な仕組みを定めて実施している。 □見直しによって変更した福祉サービス実施計画の内容を、関係職員に周知する手順を定めて実施している。 □福祉サービス実施計画を緊急に変更する場合の仕組みを整備している。 □福祉サービス実施計画の評価・見直しにあたっては、標準的な実施方法に反映すべき事項、福祉サービスを十分に提供できていない内容(ニーズ)等、福祉サービスの質の向上に関わる課題等が明確にされている。
44			III-2-(3) 福祉 サービス実施 の記録が適切 に行われてい る。	①利用者に関する福祉サービス実施状況の記録が適切に行われ、職員間で共有化されている。	a 利用者一人ひとりの福祉サービス実施計画の実施状況が適切に記録され、職員間で共有化されている。 b 利用者一人ひとりの福祉サービス実施計画の実施状況が記録されているが、職員間での共有化が十分ではない。 c 利用者一人ひとりの福祉サービス実施計画の実施状況が記録されていない。	□利用者の身体状況や生活状況等を、組織が定めた統一した様式によって把握し記録している。 □サービス実施計画にもとづくサービスが実施されていることを記録により確認することができる。 □記録する職員で記録内容や書き方に差異が生じないように、記録・要領の作成や職員への指導等の工夫をしている。 □組織における情報の流れが明確にされ、情報の分別や必要な情報が的確に届くような仕組みが整備されている。 □情報共有を目的とした会議の定期的な開催等、部門横断での取組がなされている。 □パソコンのネットワークシステムを利用や記録ファイルの回覧等を実施して、事業所内で情報を共有する仕組みが整備されている。
45				②利用者に関する記録の管理体制が確立している。	a 利用者に関する記録の管理について規程が定められ、適切に管理が行われている。 b 利用者に関する記録の管理について規程が定められ管理が行われているが、十分ではない。 c 利用者に関する記録の管理について規程が定められていない。	□個人情報保護規程等により、利用者の記録の保管、保存、廃棄、情報の提供に関する規定を定めている。 □個人情報の不適正な利用や漏えいに対する対策と対応方法が規定されている。 □記録管理の責任者が設置されている。 □記録の管理について個人情報保護の観点から、職員に対し教育や研修が行われている。 □職員は、個人情報保護規程等を理解し、遵守している。 □個人情報の取扱いについて、利用者や家族に説明している。

	対象	分 類	項目	細目	判断基準	判 断 項 目
46	付加基準 (児童館)	A‐1 遊びの環境整備		①遊ぶ際に守るべき事り)が、利用者に理解できんれているか。	a 遊ぶ際に守るべき事項(きまり)が、利用者に理解できるように決められている。 b 遊ぶ際に守るべき事項(きまり)が、利用者に理解できるように決められているが、十分ではない。 c 遊ぶ際に守るべき事項(きまり)が、利用者に理解できるように決められていない。	□利用者が遊ぶ際に守るべき事項(きまり)がわかりやすいものになっている。 □利用者が遊ぶ際に守るべき事項(きまり)が見やすい場所に掲示されている。 □利用者が遊ぶ際に守るべき事項(きまり)を納得し、受入れている。 □遊ぶ際に守るべき事項(きまり)を定期的に見直す機会がもうけられている。
47				②乳幼児から 中高生までの 児童すべてが 日常的に気軽 に利用できる 環境がある。	a 乳幼児から中高生までの児童が、日常的に気軽に利用できる環境があり、十分に利用している。 b 乳幼児から中高生までの児童が利用しているが、十分でない。 c 乳幼児から中高生までの児童が気軽に利用している環境がなく、登録児童のみの利用となっている。	□乳幼児から中高生までの利用児童が日常的に気軽に利用できる雰囲気がある。 □実際に乳幼児から中高生までの児童が日常的に利用している。 □児童クラブの定員が、通常の一般来館児童の活動と良好な関係を保てるように設定されている。
48				③利用者が自 発的かつ創造 的に活動でき るように環境 を整備してい る。	a 利用者が自発的かつ創造的に活動できるように環境を整備している。 b 利用者が自発的かつ創造的に活動できるように環境を整備しているが、十分でない。 c 利用者が自発的かつ創造的に活動できるように環境を整備していない。	□児童館の広さにかかわらず、スペースや遊具が利用者の発想で自由に活用できるように工夫されている。 □利用者が自由に使えるスペースや遊具が、使いやすく安全に配慮されている。

	対象	分類	項	目	細目	判断基準	判 断 項 目
49	付加基準 (児童館)	A‐1 遊びの環境			④くつろいだり, 休憩したりするふれあいスペースを作っている。	a くつろいだり、休憩したりするふれあいスペースを作っている。 b くつろいだり、休憩したりするふれあいスペースを作っているが、十分ではない。	□特定の使用目的に限定されないリラックスして過ごせるスペースがある。 □実際に利用者が、待ち合わせスペース等でくつろいでいたり相互に交流したりしている様子が伺える。
		整備				c くつろいだり、休憩したりす るふれあいスペースを作って いない。	
50					⑤幅広い年齢 の児童が交流 できる場が日 常的に設定さ れている。	a 幅広い年齢の児童が交流できる場が日常的に設定されている。 b 幅広い年齢の児童が交流できる場が設定されているが、十分でない。	□幅広い年齢の児童が利用している。 □幅広い年齢の児童が一緒に過ごす場がある。 □幅広い年齢の児童が一緒に取り組んだり交流したりする遊びや活動が日常的にある。
		^			①到 4九日 上/包	c 幅広い年齢の児童が交流できる場が設定されていない。	- 口旧帝命の利田坦守に 図 幼旧 と保護老が口労めに利田できる場の
51		A.2 乳幼児と保護			①乳幼児と保護者が日常的に利用している。	a 乳幼児と保護者が日常的に利用している。 b 乳幼児と保護者の利用はあるが、日常的でない。	□児童館の利用規定に、乳幼児と保護者が日常的に利用できる旨の規定がある。 □乳幼児と保護者が一緒にいて遊べる遊具やスペースがある。 □児童館が乳幼児と保護者の日常的な利用を積極的に働きかけている。 □乳幼児と保護者の利用が日常的にある。
		者への対応				c 乳幼児と保護者の利用がない。	

17

	対象	分類	項	目	細目	判断基準	判 断 項 目
52	付加基準 (児童館)	A-2 乳幼児と保護者へ			②乳幼児活動が年間を通じて実施されており、その内容が参加を基づいたものになっている。	a 乳幼児活動が年間を通じて実施されており、その内容が参加者のニーズに基づいたものになっている。 b 乳幼児活動が年間を通じて実施されているが、その内容が参加者のニーズに基づいたものになっていない。 c 乳幼児活動が年間を通じて実	□乳幼児活動が、曜日・時間・内容を定めて、年間を通して実施されている。 □年齢等の参加条件が公表され、利用者の理解を得ている。 □参加者が多い場合は、実施日を増やしたり時間帯を区分したりするなどの工夫をしている。 □乳幼児と保護者のどちらかだけを対象とした活動と、一緒に参加できる活動とを、適切に組み合わせて実施している。 □地域の子育て支援ネットワークや各種子育て支援機関と連携を図って実施している。 □相談や講座の実施など、育児に関する保護者への支援が行われている。
		の 対 応			③保護者同士	施されておらず、その内容も参加者のニーズに基づいたものになっていない。 a 保護者同士が交流する機会が	□保護者と職員とが協働で行う活動がある。
53					が交流する機 会が設けられ ており、保護 者が企画や運 営に参加して いる。	設けられており、保護者が企画や運営に参加している。 b 保護者同士が交流する機会や、保護者の企画や運営への参加が十分でない。	□保護者が企画や運営に主体的に参加できるように工夫している。 -
						c 保護者同士が交流する機会 や、保護者の企画や運営への 参加がない。	
		A - 3 小学生へ			①職員が個々の児童の状態や心理を考慮して適切に援助している。	a 職員が個々の児童の状態や心理を考慮して適切に援助している。 b 職員が個々の児童の状態や心理を考慮して援助している	□一人で来館した児童への援助が適切に行われている。 □遊びの場面で起こるけんかやトラブル、羽目をはずす行為などへの対応が、気持ちを荒れさせることなく児童たちの成長につながるように適切に行われている。 □児童への対応について、個々の事例に関する検討が職員間で行われている。 □職員がより適切な対応ができるようなスキルアップにむけた研修等が実施されている。
54		への対応 (核となる				が、十分ではない。 c 職員が個々の児童の状態や心理を考慮して援助していない。	可が大川C11CVで

	対象	分 類	項目	細目	判断基準	判 断 項 目
55	付加基準 (児童館)	A.3 小学生への対応		②職員が個別・集団援助技術を念頭において,個人や集団の成長に向けて働きかけている。	a 職員が個別・集団援助技術を 念頭において個人や集団の成 長に向けて働きかけている。 b 職員が、個別・集団援助技術 を念頭において個人や集団の 成長に向けて働きかけている が、十分ではない。	□職員が個別・集団援助技術を学習し実際に活用している。 □職員は、個々の児童の仲間集団とのかかわりについて具体的に把握しており、そのグループの成長とその中での個々の児童の成長の過程を意識してかかわっている。 □職員間で、来館する児童の集団的援助の取り組みや、他児とのかかわりでトラブルが多い、遊びが続かないなどの課題を持った児童への対応について事例検討をし、記録している。
		応 (核となる目		②陪字の左便	c 職員が、個別・集団援助技術を念頭において個人や集団の成長に向けて働きかけていない。	
56		児童館活動)		③障害の有無 や国籍のでは を超えて、に が が が が が が が が が が が が が が が が が が が	a 障害の有無や国籍の違いを超えて、児童が一緒に遊びお互いに理解を深める取り組みが行われている。 b 障害の有無や国籍の違いを超えて、児童が一緒に遊びお互いに理解を深める取り組みが行われているが、十分でない。 c 障害の有無や国籍の違いを超えて、児童が一緒に遊びお互いに理解を深める取り組みが行われていない。	□国籍の異なる児童が来館する児童館では、その児童と保護者に対して、円滑な児童館利用ができるような案内や説明が行われている。 □障害のある児童が他の児童と遊びや活動に一緒に参加できるように、配慮や工夫がされている。 □職員は、児童が、障害の有無や国籍の違いを超えて思いやりを育み学びあいができるように働きかけている。
57				④行事やクラ ブ活動が、のいまでは、一方ののでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、一方のでは、<l< td=""><td>a 行事やクラブ活動が、日常活動とのバランスや児童の自主性・主体性を育てることを意識して企画されている。 b 行事やクラブ活動が日常活動とのバランスや児童の自主性・主体性を育てることを意識して企画されているが、十分でない。 c 行事やクラブ活動が、日常活動とのバランスや児童の自主性・主体性を育てることを意識して企画されていない。</td><td>□行事が日常活動とのバランス(実施回数や利用者数)を考慮して 企画されている。 □行事が、普段児童館を利用していない児童の利用につながるよう に工夫されている。 □職員の企画による活動やクラブ活動等の取り組みがある。 □行事やクラブ活動を行う際に児童の自主性・主体性を育てること を心がけている。</td></l<>	a 行事やクラブ活動が、日常活動とのバランスや児童の自主性・主体性を育てることを意識して企画されている。 b 行事やクラブ活動が日常活動とのバランスや児童の自主性・主体性を育てることを意識して企画されているが、十分でない。 c 行事やクラブ活動が、日常活動とのバランスや児童の自主性・主体性を育てることを意識して企画されていない。	□行事が日常活動とのバランス(実施回数や利用者数)を考慮して 企画されている。 □行事が、普段児童館を利用していない児童の利用につながるよう に工夫されている。 □職員の企画による活動やクラブ活動等の取り組みがある。 □行事やクラブ活動を行う際に児童の自主性・主体性を育てること を心がけている。

	対象	分 類	項	目	細目	判断基準	判 断 項 目
58	付加基準 (児童館)	A-4 中高生への対応			①日常的に中高生の利用がある。	a 日常的に中高生の利用がある。 b 日常的に中高生の利用があるが、十分でない。	 □中高生の利用がある。 □日常的に中高生だけで使える場や時間が設定されている。 □中高生が利用できる開館時間設定になっている。 □児童館の案内パンフレットや各種お便りに、中高生の利用を呼びかけたり中高生に向けた記事がある。 □中高生が利用する際の、職員の対応や声掛けが適切である。
		<i>,,</i> ,,,,,				c 日常的に中高生の利用がない。	
59					②中高生が主体性や社会性を養えるような活動を継続して実施している。	a 中高生が主体性や社会性を養えるような活動を継続して実施している。 b 中高生が主体性や社会性を養えるような活動を実施しているが、継続的でない。	□中高生が小学生のプレイリーダー的役割を担っている活動がある。 □中高生が自ら企画する活動がある。 □児童館での中高生の居場所作りに、児童館来館児童の保護者の理解と協力を得る取り組みが行われている。 □地域の関係団体が取り組む中高生対応の活動に協力している。
60		A-5 利用者からの相談への対			①利用者から の相談への対 応が自然な形 で行われてい る。	c 中高生が主体性や社会性を養えるような活動を実施していない。 a 利用者からの相談への対応が自然な形で行われている。 b 利用者からの相談への対応が行われているが、十分でない。 c 利用者からの相談への対応が行われていない。	□利用者からの相談への対応や情報提供が日常的に行われている。 □利用者からの相談への対応が適切に行われ、必要に応じて記録されている。 □保護者に対して、子育てについての知識を学ぶ機会や相談窓口が設けられている。 □相談内容によっては、保健センターや児童相談所等の関係機関を紹介している。

	対象	分類	項目	細目	判断基準	判 断 項 目
58	付加基準 (児童館)※十	B‐1 大型児童館の特		①大型児童館 としての施 設・設備や人 材,プログラ ムを備え,有 効に活用して いる。	a 大型児童館としての施設・設備や人材、プログラムを備え、有効に活用している。 b 大型児童館としての施設・設備や人材、プログラムを備え、活用しているが、十分でない。	□大型児童館の施設・設備や、人材の活用、プログラムの作成に明確な方針を持っている。 □県内の健全育成に携わる人々の中から幅広く人材を活用している。 □スタッフ(職員)自身が健全育成活動の有能な人材になるよう、目標をもって活動している。 □県内の実情と児童の状況に即した建設的で創造的な活動プログラムが作成されている。 □施設・設備や人材、プログラムを有効に活用する運営方針を持ち、実行している。
	大型児童館のみ	特色を生かした		②都送应旧	c 大型児童館としての施設・設備や人材、プログラムを備えているが、活用していない。	□「移動児童館」「移動ワークショップ」など、大型児童館が直接
59		た地域児童館等との連携		②都道府県 (市)内全域 を対象にした 健全育成活動 に取り組んで いる。	a 県内全域を対象にした健全育成活動に取り組んでいる。 b 県内全域を対象にした健全育成活動に取り組んでいるが、十分でない。 c 県内全域を対象にした健全育成活動に取り組んでいない。	□「移動児童館」「移動ワークショップ」など、大型児童館が直接 県内全域を対象とした活動に取り組んでいる。 □県内全域を対象にした健全育成活動が、地域の実情をとらえて、 効果的に企画・実施されている。 □県内の児童館活動の発表・交流など、広域を対象とした健全育成 活動を、大型児童館が主催して取り組んでいる。 □大型児童館の行う県内全域を対象にした健全育成活動の取り組み に、地域の児童館や市町村、健全育成団体等の協力がある。
60				③児童館活動等に関する情報収集が適切に行われている。	及活動に取り組んでいない。 a 児童館活動等に関する情報収集が適切に行われている。 b 児童館活動等に関する情報収集が行われているが、十分でない。 c 児童館活動等に関する情報収集が行われていない。	□情報収集を行う部門(担当)がある。 □情報収集を行うためのネットワークが構築されている。 □情報収集について、児童館、自治体、健全育成や子育て支援にかかわる団体等からの積極的な協力がある。 □収集された情報の整理・分析が適切に行われている。 □収集した情報が効果的に県内に還元されている。

	対象	分 類	項目	細目	判断基準	判 断 項 目
58	付加基準 (児童館) ※大型児童館	B.1 大型児童館の特色を生か		④都道府県(市)内児童館へのプログラム提供が適切に行われている。	a 県内児童館へのプログラム提供が適切に行われている。 b 県内児童館へのプログラム提供が行われているが、十分でない。 c 県内児童館へのプログラム提供が行われていない。	□健全育成活動・子育て支援活動等に関するプログラムの開発や収集が積極的に行われている。 □県内児童館へのプログラム提供の方針と計画が作成されている。 □プログラム提供の効果的な方法が検討されている。 □提供したプログラムの効果を検証し改善する作業が定期的に行われている。
59	の み	した地域児童館等との連携		⑤都道府県 (市)内児童 館の職員に対する研修や相 互交流の機会 づくりに取り 組んでいる。	a 県内児童館の職員に対する研修や相互交流の機会づくりに取り組んでいる。 b 県内児童館の職員に対する研修や相互交流の機会づくりに取り組んでいるが、十分でない。 c 県内児童館の職員に対する研修や相互交流の機会づくりに取り組んでいない。	□県内児童館の職員研修や交流の機会づくりに取り組んでいる。 □県や市町村(担当部署)との協力・連携が円滑に行われている。 □大型児童館を活用した研修・交流が計画的に取り組まれている。 □研修や交流の内容が適切に設定できるよう、関連する情報の収集・分析が行われている。
60		B.2 健全育成の環境づくり		①児童の健全育成に関する普及啓発と調査研究に積極的に取り組んでいる。	a 児童の健全育成に関する普及 啓発と調査研究に積極的に取り組んでいる。 b 児童の健全育成に関する普及 啓発と調査研究に積極的に取り組んでいるが、十分でない。 c 児童の健全育成に関する普及 啓発と調査研究に積極的に取り組んでいない。	□児童の健全育成に関する普及啓発と調査研究に取り組んでいる。 □大学や研究機関と提携して、児童の健全育成に関する普及啓発と 調査研究に取り組んでいる。 □児童の健全育成に関する普及啓発と調査研究を行う際に、県や市町村の協力を得て実施している。

対	分	項目	細目	判断基準	判 断 項 目
象	類	块 日	和田	一	判 断 項 目
付	В		②児童の健全	a a) 児童の健全育成にかかわ	□施設の運営方針に、児童館と児童の健全育成にかかわる地域団体
加	-		育成にかかわ	る地域団体等の支援とネット	等の支援とネットワークづくりが明記されている。
基	2		る地域団体等	ワークづくりに積極的に取り	□児童館と地域団体等の支援とネットワークづくりを行う部門(ス
準			の支援とネッ	組んでいる。	タッフ、担当)がある。
$\overline{}$	健		トワークづく		□児童館と地域団体等の支援とネットワークづくりについて、役割
児	全		りに積極的に	 b 児童の健全育成にかかわる地	を果たしている。
童	育		取り組んでい	域団体等の支援とネットワー	□児童館と地域団体への支援やネットワークづくりの状況につい
館	成		る。	クづくりに取り組んでいる	て、定期的に点検し、方針を充実させる取り組みが行われている。
)	の			が、十分でない。	
*	環				
大	境			c 児童の健全育成にかかわる地	-
型	ブ			域団体等の支援とネットワー	
児	<			域団体等の支援とネットプー	
童	り			している。	
館				U 10	
の					
み			③児童の健全	a 児童の健全育成に関する関係	□県内の児童の健全育成に関する連絡・協議の事務局としての役割
			育成に関する	機関との連絡・協議が適切に	を担えるように努力している。
			関係機関との	行われている。	□県内の児童の健全育成に関する連絡・協議に常に適切な情報収集
			連絡・協議が		に基づいた方針をもって望んでいる。
			適切に行われ		□県内の児童の健全育成に関する連絡・協議が、円滑かつ適切に進
			ている。	b 児童の健全育成に関する関係	められるように努めている。
				機関との連絡・協議が行われ	
				ているが、十分でない。	
				c 児童の健全育成に関する関係	-
				機関との連絡・協議が行われ	
				ていない。	
				CV "O.V "U	