

〈恵庭市地域密着型サービス事業者 選考基準等の一覧〉

(グループホーム)

(HP用)

| 評価項目 | 選考基準 | 評価の具体的内容 |
|---------|----------------|---|
| 1. 運営全般 | ①事業運営の基本理念 | <ul style="list-style-type: none"> ・利用者の自立した日常生活を営むことを基本理念としているか。 ・基本理念の内容が確立化され、明文化されているか。 ・適正な利用者負担額となっているか。また根拠は明確か。 |
| | ②利用者の人権保護への考え方 | <ul style="list-style-type: none"> ・利用者の意思や自立を尊重したサービス提供が期待できるか。 ・成年後見制度及びその活用への理解があるか。 |
| | ③非常災害時の対応 | <ul style="list-style-type: none"> ・非常災害時の関係機関への通報や連携体制の策定が計画されているか。 ・非常災害計画や業務継続計画（BCP）の策定が計画されているか。 ・避難訓練の実施が計画されているか。 ・感染症発生時のゾーニングに関する実施体制について計画されているか。 |
| | ④事故防止、虐待防止の対応 | <ul style="list-style-type: none"> ・事故防止、虐待防止のための指針（マニュアル等）の整備が計画されているか。 ・事故防止、虐待防止のための委員会等の設置が計画されているか。 ・事故発生時の連絡体制図の整備が計画されているか。 ・損害賠償保険の加入が計画されているか。 |
| | ⑤苦情処理体制 | <ul style="list-style-type: none"> ・迅速かつ適切な苦情処理の仕組み（フロー図等）の整備が計画されているか。 ・苦情受付窓口の設置を計画しているか。 |
| | ⑥衛生管理体制 | <ul style="list-style-type: none"> ・設備、備品の消毒等、衛生管理を行う計画があるか。 ・感染症予防に関する実施体制について計画されているか。 ・従業員の健康管理等を行う計画となっているか。 |
| | ⑦地域との連携に関する考え方 | <ul style="list-style-type: none"> ・開設にあたり地域住民への説明を行う計画となっているか。 ・地域、町内会等と連携を図り運営することが期待されるか。 ・家族との交流の場を設定する計画となっているか。 |
| | ⑧医療との連携に関する考え方 | <ul style="list-style-type: none"> ・協力医療機関が計画されているか。 ・利用者の入院や夜間等における対応をあらかじめ医療機関と取り決める計画となっているか。 ・終末期のケアについて医療機関との連携が計画されているか。 |
| | ⑨認知症に関する独自の取組み | <ul style="list-style-type: none"> ・市民や地域を対象とした認知症に関する研修会の開催等独自の取組みを計画しているか。 |

〈恵庭市地域密着型サービス事業者 選考基準等の一覧〉

(グループホーム)

(HP用)

| 評価項目 | 選考基準 | 評価の具体的内容 |
|-------------|---------------------|---|
| 2. 職員体制 | ①必要な職員が適正に配置されているか。 | <ul style="list-style-type: none"> ・代表者は、介護経験はあるか。保健福祉医療サービス事業の経営に携わった経験があるか。 ・常勤の管理者は十分な介護知識、経験を有しているか。 ・介護職員が十分に配置される計画となっているか。 ・介護支援専門員が十分に配置される計画となっているか。 |
| | ②職員の研修・育成に関する方針は適切か | <ul style="list-style-type: none"> ・人材確保に向けた取組みがあるか。 ・従業員が働きやすい職場環境が具体的に計画されているか。 ・職員の研修計画の策定が計画されているか。 |
| 3. 施設及びサービス | ①施設立地の優位性 | <ul style="list-style-type: none"> ・圏域バランスに配慮した立地となっているか。 ・地域バランス（同一町内地域）に配慮した立地となっているか。 |
| | ②施設機能の充実性 | <ul style="list-style-type: none"> ・スロープ、トイレ等バリアフリーの設備が図られるよう計画されているか。 ・利用スペースの確保等、利便性が図られる施設となっているか。 ・消防用設備等が備えられた施設となっているか。 |
| 4. 法人の経営状況 | ①これまでの取り組みに関する実績 | <ul style="list-style-type: none"> ・介護・福祉・医療事業の実績はあるか。 <p>(市内に法人、または事業所があれば加点)</p> |
| | ②事業の安定性 | <ul style="list-style-type: none"> ・事業者の財政状況は良好か。 ・持続可能な安定的な経営が期待できるか。 ・無理のない資金計画となっているか。 ・事業のスケジュールは具体的か。 |
| 5. その他 | その他 | <p>【事業継続に対する信頼性】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・「地域密着型サービス事業」において公募期間終了後に応募を辞退したことがないか ・「地域密着型サービス事業」について撤退したことがないか <p>※過去3年間における、他市町村での実績も含める</p> |

| | | |
|----|-------------|--|
| 合計 | 1. 運営全般 | <p>※配点は200点満点。 評価は120点を合格ラインとし、120点未満の場合は欠格事業者とします。複数の事業者から公募がある場合は、点数の高い事業者を選定します。また、公募が1社であっても120点以上の場合には選定の対象としますが120点未満の場合は、欠格とします。</p> |
| | 2. 職員体制 | |
| | 3. 施設及びサービス | |
| | 4. 法人の経営状況 | |
| | 5. その他 | |
| | 合計 | |