様式1 吹田市認知症初期集中支援チーム 評価シート(自己評価・1次評価)

		法人名					
評価対象期間		年4月1日 ～ 年3月31日					
評価種別(実施年月日)		自己評価(○年○月○日)			1次評価(○年○月○日)		
記載者氏名		記載	○○	記載	高齢福祉室 ○○		
確認者氏名		確認	○○	確認	高齢福祉室 △△(役職) ○○		
大	中	小項目	自己評価	特記事項	1次評価	特記事項	
ア	①	1 運営方針・事業計画等					
		2 職員配置					
		3 職員の資質向上と専門性の確保					
		4 設備					
	②	5 個人情報の適切な管理					

様式1 吹田市認知症初期集中支援チーム 評価シート(自己評価・1次評価)

				法人名			
評価対象期間		年4月1日 ~ 年3月31日					
評価種別(実施年月日)		自己評価(○年○月○日)			1次評価(○年○月○日)		
記載者氏名		記載	○○	記載	高齢福祉室 ○○		
確認者氏名		確認	○○	確認	高齢福祉室 △△(役職) ○○		
大	中	小項目		自己評価	特記事項	1次評価	特記事項
	①	6	プライバシーに配慮した対応				
ア	②	7	報告・届出・書類作成				
		8	提出書類等の期日内提出				
	③	9	公平性・中立性を確保した活動				
イ	④	10	広報・普及啓発活動				
	⑤	11	対象者の実態把握				

様式1 吹田市認知症初期集中支援チーム 評価シート(自己評価・1次評価)

		法人名					
評価対象期間		年4月1日 ~ 年3月31日					
評価種別(実施年月日)		自己評価(○年○月○日)			1次評価(○年○月○日)		
記載者氏名		記載	○○	記載	高齢福祉室 ○○		
確認者氏名		確認	○○	確認	高齢福祉室 △△(役職) ○○		
大	中	小項目	自己評価	特記事項	1次評価	特記事項	
	㊦	12 問題解決					
イ	⑤	13 チーム医師の指導助言					
		14 アセスメントツールの使用					
		15 チーム員会議					
		16 説明と同意					

様式1 吹田市認知症初期集中支援チーム 評価シート(自己評価・1次評価)

		法人名					
評価対象期間		年4月1日 ~ 年3月31日					
評価種別(実施年月日)		自己評価(○年○月○日)			1次評価(○年○月○日)		
記載者氏名		記載	○○	記載	高齢福祉室 ○○		
確認者氏名		確認	○○	確認	高齢福祉室 △△(役職) ○○		
大	中	小項目	自己評価	特記事項	1次評価	特記事項	
		17 支援拒否ケースの対応の工夫					
		18 適切な支援					
	⑤	19 関係機関との連記					
		20 支援拒否ケースの要因の検証					
イ	⑥	21 支援終了の判断					

様式1 吹田市認知症初期集中支援チーム 評価シート(自己評価・1次評価)

				法人名			
評価対象期間		年4月1日 ～ 年3月31日					
評価種別(実施年月日)		自己評価(○年○月○日)			1次評価(○年○月○日)		
記載者氏名		記載	○○	記載	高齢福祉室 ○○		
確認者氏名		確認	○○	確認	高齢福祉室 △△(役職) ○○		
大	中	小項目		自己評価	特記事項	1次評価	特記事項
	㉞	22	円滑な引継ぎ				
	㉟	23	モニタリングの実施				
ウ	㊱	24	ネットワークの構築				
		25	相談対応				
エ	㊲	26	本人と家族支援				

様式1 吹田市認知症初期集中支援チーム 評価シート(自己評価・1次評価)

		法人名				
評価対象期間		年4月1日 ~ 年3月31日				
評価種別(実施年月日)		自己評価(○年○月○日)		1次評価(○年○月○日)		
記載者氏名		記載	○○	記載	高齢福祉室 ○○	
確認者氏名		確認	○○	確認	高齢福祉室 △△(役職) ○○	
大	中	小項目	自己評価	特記事項	1次評価	特記事項
		27 支援に関する助言等				
オ	⑩	28 法人の経営状況				
評価結果		A評価	個		個	
		B評価	個		個	
		C評価	個		個	
評価	採点基準					
A	評価基準を満たしている。かつ、求められる以上のレベルで実施している。					
B	評価基準を満たしている。					
C	評価基準を満たしていない。					

※ 特記事項記載要件（以下の場合、特記事項欄にその理由等を必ず記載してください。）

（何ができているから「A」なのか、何ができていないから「C」なのか、分かりやすく記載すること）

(1)自己評価 --- 自己評価を「A」又は「C」とする場合

(2)1次評価 --- ①自己評価が「A」又は「C」である場合

②自己評価と異なる評価をする場合（自己評価が「B」である項目を「A」又は「C」と評価する場合）

吹田市認知症初期集中支援チーム 評価シート(委員評価)

法人名	
評価対象期間	
委員名	

点数	採点基準
3	地域包括ケアシステムの構築に向け、実施業務の内容が求められる以上に高いレベルに達している。
2	地域包括ケアシステムの構築に向け、実施業務の内容が求められるレベルに達している。
1	地域包括ケアシステムの構築に向け、実施業務の内容が求められるレベルに達していない。
0	地域包括ケアシステムの構築に向け、実施業務の内容が求められるレベルに達していない。かつ、これまでの取組で改善が図られておらず、今後、短期的、中期的な取組を進めども、改善を見込むことができない。

(単位:点)

大項目	中項目	小項目	自己評価	1次評価	委員評価
ア 基本項目(全体に関すること)	①組織・運営体制	1 運営方針・事業計画等			
		2職員配置			
		3 職員の資質向上と専門性の確保			
		4設備			
	②事務管理体制	5個人情報適切な管理			
		6プライバシーに配慮した対応			
		7報告・届出・書類作成			
		8提出書類等の期日内提出			
	③公平性・中立性の確保	9公平性・中立性を確保した活動			
イ チーム活動	④広報・普及啓発活動	10広報・普及啓発活動			
	⑤初期集中支援	11対象者の実態把握			
		12問題解決			
		13チーム医師の指導助言			
		14アセスメントツールの使用			
		15チーム員会議			
		16説明と同意			
		17支援拒否ケースの対応の工夫			
		18適切な支援			
		19関係機関との連携			
		20支援拒否ケースの要因の検証			

(単位:点)

大項目	中項目	小項目	自己評価	1次評価	委員評価
イ チーム活動	⑥支援の終了	21支援終了の判断			
		22円滑な引継ぎ			
	⑦モニタリング	23モニタリングの実施			
ウ ネットワーク構築	⑧ネットワーク構築	24ネットワーク構築			
エ 地域包括支援センターアンケート	⑨地域包括支援センターアンケート	25相談対応			
		26本人と家族支援			
		27支援に関する助言等			
オ 法人の経営状況	⑩法人の経営状況	28法人の経営状況			
合 計			A 評価	個	個
			B 評価	個	個
			C 評価	個	個
					／30

委員評価結果	☐ 可	・	☐ 否
	(17点以上)		(17点未満)

※ 全ての評価項目で、求められるレベルに達している（「2点」と評価された）場合、その合計は20点となる。求められるレベルの85%を達成するには、17点以上獲得する必要がある。

評価項目以外の評価事項

吹田市認知症初期集中支援チーム 評価シート(委員会評価)

法人名	
評価対象期間	

点数	評価基準
A	地域包括ケアシステムの構築に向け、実施業務の内容が求められる以上に高いレベルに達している。
B	地域包括ケアシステムの構築に向け、実施業務の内容が求められるレベルに達している。
C	地域包括ケアシステムの構築に向け、実施業務の内容が求められるレベルに達していない。

大項目	中項目	小項目	自己評価	1次評価	委員会 評価
ア 基本項目(全 体に関すること)	①組織・運営体制	1 運営方針・事業計画等			
		2 職員配置			
		3 職員の資質向上と専門性の確保			
		4 設備			
	②事務管理体制	5 個人情報の適切な管理			
		6 プライバシーに配慮した対応			
		7 報告・届出・書類作成			
		8 提出書類等の期日内提出			
	③公平性・中立性の確保	9 公平性・中立性を確保した活動			
イ チーム活動	④広報・普及啓発活動	10 広報・普及啓発活動			
	⑤初期集中支援	11 対象者の実態把握			
		12 問題解決			
		13 チーム医師の指導助言			
		14 アセスメントツールの使用			
		15 チーム員会議			
		16 説明と同意			
		17 支援拒否ケースの対応の工夫			
		18 適切な支援			
		19 関係機関との連携			
		20 支援拒否ケースの要因の検証			

大項目	中項目	小項目	自己評価	1次評価	委員会 評価	
イ チーム活動	⑥支援の終了	21 支援終了の判断				
		22 円滑な引継ぎ				
	⑦モニタリング	23 モニタリングの実施				
ウ ネットワーク構築	⑧ネットワーク構築	24 ネットワーク構築				
エ 地域包括支援センターアンケート	⑨地域包括支援センターアンケート	25 相談対応				
		26 本人と家族支援				
		27 支援に関する助言等				
オ 法人の経営状況	⑩法人の経営状況	28 法人の経営状況				
合 計			A 評価	個	個	個
			B 評価	個	個	個
			C 評価	個	個	個

改善を要する業務の具体的な内容