

一般社団法人 あまね

平成 30 年度 社内監査（事業者自己評価）

取り組み期間	平成 30 年 4 月 1 日 ~ 平成 30 年 4 月 30 日
担当	上田 恒司
実施方法	就業中の 19 名の職員で評価を行った。 1. 良くできていると思う 2. まだ改善の余地があり満足できてない 3. 改善の必要がある の三段階で評価した。 また、多数の職員が 2. 3. と評価した項目については 改めて改善に向けての対策を検討することにした。

社内監査 I 障害福祉通所支援・自己評価

		評価者	管 理 者	江 口	徳 永	森 野	田 中	有 馬	相 賀	中 島	佐 竹	岸 田	瞳	香 月	市 丸	中 園	中 元 寺	堤	有 岡	石 隈	琴 岡			濃い線より非 常勤	
		チェック項目																							
体制 整備	①	利用定員が指導訓練室等 スペースとの関係上適切 であるか	1	2	2	3	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			訓練室1の狭さは感 じるが、利用者の数 に合わせて訓練室2 の利用を行っている。
	②	職員の配置数は適切であ るか	1	1	2	1	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1			基準以上に配置し ている。
	③	事業所の設備等につい て、バリアフリー化の配 慮が適切になされている	1	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1			いは、AQUA 共にバリアフリ ー化している。
業 務 改 善	④	業務改善を進めるための PDCA サイクル（目標設 定と振り返り）に、広く 職員が参画 しているか	1	3	2	1	2	2	2	1	1	1	1	1	2	1	2	2	1	2	1				業務を進める過程 で改善する事項が あれば会議を通し 改善している。
	⑤	保護者等向け評価表を活 用する等によりアンケート 調査を実施して保護者 等の意向等 を把握し、業 務改善につなげているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1			9月にアンケート 用紙を配付し、集 計まで行った。
	⑥	この自己評価の結果を、 事業所の会報やホームペ ージ等で公開しているか	1	1	1	1	2	1	3	2	2	1	1	1	1	2	1	2	1	2	1				毎年、保護者会を 行い、アンケート の集計や社内監査 をホームページへ 掲載している。

	⑦	第三者による外部評価を行い、評価結果を業務改善につなげているか	1	2	2	3	2	2	1	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1		外部評価については3月15日に受けることができた改善結果についてはまだ不明。
	⑧	職員の資質の向上を行うために、研修の機会を確保しているか	1	1	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		社外研修はもちろんのこと、社内研修も行い、研修の成果を社内へ反映している。
適切な支援の提供	⑨	アセスメントを適切に行い、子どもと保護者のニーズや課題を客観的に分析した上個別支援計画を作成しているか。	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		どうしても、保護者よりの支援になっている。利用者のニーズはその次になっている傾向がある。
	⑩	利用者の適応行動の状況を図るために、標準化されたアセスメントツールを使用しているか	1	2	2	1	3	3	1	1	2	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1		標準化されたアセスメントツールについても障害特性の違いがあるので物差しとなり得ない。
	⑪	活動プログラムの立案をチームで行っているか。	2	2	2	2	1	1	1	1	1	1	2	1	2	2	2	1	1	2	1		保育士が主となり活動イベントの企画をおこなっている。
	⑫	活動プログラムが固定化しないよう工夫しているか	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	2	1		季節に応じたイベントや企画を行っている。
	⑬	平日、休日、長期休暇に	2	2	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	2	2	1	1	1	1		長期休暇前に事前に会議を行い、問

	応じて、課題をきめ 細やかに設定して支援しているか																						題点の把握に努めている。
	⑭ 利用者の状況に応じて、個別活動と集団活動を適宜組み合わせて個別支援計画を作成しているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	2	2	1	1	1	1		可能な限り、状況に応じて変更せず実施している。
	⑮ 支援開始前には職員間で必ず打合せをし、その日行われる支援の内容や役割分担について確認しているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	2	1	1	1	1		前日に終礼や当日のミーティングで打ち合わせを職員同士で行っている
適切な支援の提供	⑯ 支援終了後には、職員間で必ず打合せをし、その日行われた支援の振り返りを行い、気付いた点等を共有しているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	3	2	1	1	1	1		終礼時にその日の振り返りを行っている。
	⑰ 日々の支援に関して正しく記録をとることを徹底し、支援の検証・改善につなげている	1	3	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1		日々の日報や連絡帳の記載を行っている。
	⑱ 定期的にモニタリングを行い、支援計画の見直しの必要性を判断しているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		定期的に行っている。

適切な支援の提供	⑱	ガイドラインの総則の基本活動を複数組み合わせ、支援を行っているか	1	1	2	2	3	2	2	3	2	1	1	1	2	2	2	1	1	2	1		ガイドラインの掲示を行っており、各自で確認するよう徹底している。	
	⑳	相談支援事業所のサービス担当者会議にその利用者の状況に精通した最もふさわしい者が参加しているか	2	2	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	2	1	1	1	3	1		児発管は可能な限り参加し、担当の職員も参加している。	
	㉑	学校との情報共有(年間計画)・行事予定等の交換、子供の下校時刻の確認等)連絡調整(送迎時の対応、トラブル発生時の連絡)を適切に行っているか	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		送迎時や移行支援会議時は担任の先生とのやりとりを行っている。
	㉒	医療的ケアが必要な利用者を受け入れる場合は、利用者の主治医等と連絡体制を整えているか	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1		協力医療機関や嘱託医と契約を交わし連絡体制を整えている。	
	㉓	就学前に利用していた保育所や幼稚園、認定こども園、児童発達支援事業所等との間で情報共有と相互理解に努めているか	1	2	1	2	2	2	3	1	2	2	1	1	2	2	2	1	1	3	1		現在はそのパイプとなる手段がないが今年度からは訪問看護を通し行う	

	②4	学校を卒業し、放課後等デイサービス事業所から障害福祉サービス事業所等へ移行する場合、それまでの支援内容等の情報を提供する等しているか	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1		移行支援介護を行い相談支援専門員との調整の基、会議を行っている。
適切な支援の提供	②5	児童発達支援センターや発達障害者支援センター等の専門機関と連携し、助言や研修を受けているか	1	3	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	2	2	1	1	1	1		定期的を実施している。
	②6	放課後児童クラブや児童館との交流や、障害のない子供と活動する機会があるか	3	2	2	2	2	3	3	3	2	3	3	1	2	3	3	3	1	3	3		機会はなかなかないが地域との交流を意識すると必要性は感じる。
	②7	(地域自立支援)協議会等へ積極的に参加しているか	1	3	2	1		3	2	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	3	1		率先して参加しているが末端の職員へは情報共有は月に一度の会議時に説明している。
	②8	日頃から利用者の状況を保護者と伝え合い、利用者の発達の状況や課題について共通理解を持っているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	

	②9	保護者の対応力の向上を図る観点から、保護者に対してペアレント・トレーニング等の支援を行っているか	2	2	2	2	2	2	1	1	2	2	2	1	2	2	3	2	2	2	1	保護者へのトレーニングはその家庭環境なども踏まえないと容易ではない
	③0	運営規程、支援の内容、利用者負担等について丁寧な説明を行っているか	1	1		1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	保護者アンケートでもお伝えした通り実施できている
適切な支援の提供	③1	保護者からの子育ての悩み等に対する相談に適切に応じ必要な助言と支援を行っているか	2	2	1	1	1	2	1	2	1	2	2	1	1	2	2	1	1	3	1	ある程度、行えているが難題が多いため解決につながっているか不明の場合もある。
	③2	父母の会の活動を支援したり、保護者会等を開催する等により、保護者同士の連携を支援しているか	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	3	3	保護者会やパパ会イベントをおこなっている。
	③3	利用者や保護者からの苦情について、対応の体制を整備するとともに、利用者や保護者に周知し、苦情があった場合に迅速かつ適切に対応しているか	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	苦情報告書等を駆使し職員への周知を行い、苦情説明担当者を主にして対策を行っている
	③4	定期的に会報等を発行し、活動概要や行事予定、	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	ミーティングや終礼、月に一回の全体会議や問題が発

		連絡体制等の情報を利用者や保護者に対して発信しているか																					生じたときのために安全対策会議も行っている。
	㉔	個人情報に十分注意しているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		見学者やボランティアの方には必ず誓約書を記入していただいている
	㉕	利用者や保護者との意思の疎通や情報伝達のための配慮をしているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1		会議等で行っている。
適切な支援の提供	㉖	事業所の行事に地域住民を招待する等地域に開かれた事業運営を図っているか		2	3	3	3	3	2	1	3	2	1	2	2	3	3	1	3	2	1		行事としての運営は場所の確保ができていないため容易ではなかった。来年度からは施設前の駐車場がフリーになったので保護者や地域との交流イベントをおこないたい。
	㉗	緊急時対応マニュアル、防犯マニュアル、感染症対応マニュアルを策定し、職員や保護者に周知しているか	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1		全て準備している。保護者から依頼があれば掲示する。
	㉘	非常災害の発生に備え、定期的に避難、救出その他必要な訓練を行っているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	3	1	3	1		年に2回、避難訓練を実施している。
	㉙	虐待を防止するため、職員の研修機会を確保する	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	2	1			虐待アンケートを集計しており、現在まで報告は上がっていない。

	等、適切な対応をしているか																							
④1	どのような場合にやむを得ず身体拘束を行うかについて、組織的に決定し、利用者や保護者に事前に十分に説明し了解を得た上で、個別支援計画に記載しているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1	1	2	1				他害や、発作等職員のマンパワー不足やリスク
④2	食物アレルギーのある子どもについて、医師の指示書に基づく対応がされているか	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1				看護師が把握し、その都度注意喚起している。
④3	ヒヤリハット事例集を作成して事業所内で共有しているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				インシデント報告書はもちろん、苦情、破損等の報告書を記載している

II 障害福祉通所支援自己評価 111

評価者	管理者	江口	徳永	森野	田中	有馬	相賀	中島	佐竹	岸田	瞳	香月	市丸	中園	中元寺	堤	有岡	石隈	琴岡					
1	運営規定の変更はできているか	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1				

契約 関係	2	重要事項説明書の変更はないか。変更の届出は行っているか。(保管しているか)	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	1	1				
	3	重要事項の説明は行っているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1				
	4	利用契約書の変更はないか。変更の届では行っているか。(保管しているか)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1				
	5	個人情報の扱いについて説明と同意を受けているか。	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1				
	6	職員に対して個人情報の扱いについて誓約書を確保しているか	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1	1				
	7	延長支援の利用確認を行っているか	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1				
	8	送迎の必要な理由の確認をおこなっているか	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
	9	送迎場所の変更について家族へ同意書を求めているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
	10	おやつ提供の記録	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			

	11	入浴サービス記録	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
配 置 基 準	12	配置基準に基づく職員の確保	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
	13	管理者	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1				
	14	児童発達支援管理責任者	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1				
	15	看護師	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1				
	16	准看護師	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	3	1	1	1				
	17	機能訓練、理学療法士等	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1				
	18	機能訓練担当者	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	2	1				
	19	児童指導員 保育士等含む	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1				
	20	指導員数	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1				
	21	強度行動障害初任者	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	2	2	1				
勤 怠 管 理	22	その他	1	3	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	1	2	1					
	23	辞令の交付はできているか	2	2	1	3	1	3	3	1	2	2	2	1	2	1	2	2	1	2	1				
	24	勤務表の作成と勤務状況の管理	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1				
	25	人事考課と処遇改善	2	1	1	2	1	3	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1				
	26	就業規則の提示、変更はないか	2	2	1	2	1	2	1	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1	1	1				変更の都度職員へ周知させている。
	27	福利厚生の実施	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	1	1	1				

	28	職員の健康検査	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1			
リスク管理	29	事故防止対策	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	30	感染対策	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	31	虐待ゼロ推進対策	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1			
	32	身体拘束予防体制	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1			
	33	苦情対応体制	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1			
	34	防火対策体制	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1			
	35	地域災害対応体制	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	2	1	1	1	1	1			
	36	賠償保険加入	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1			
	37	火災保険加入	1	2	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1			
	38	車両事故保険加入	1	2	1	1		1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1			
	39	第三者評価の実施	1	2	1	3		2	1	1	2	2	3	1	1	1	2	1	2	2	1			2019年3月15日に実施した。
	40	防火管理責任者の配置	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	2	1	1	1	1			
	41	安全運転管理者の配置	1	2	1	2		2	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	2	2	1			担当は理事の大野となっている。
42	移動サービス認定者講習	1	2	2	1	1	2	1	1	1	1	1	1	2	2	2	2	1	2	1			受講しており、ドライバーは増えている。	
受給者証の管理	43	受給者の確認と必要項目の記載	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	44	期間の確認はしてるか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	45	受給量の確認してるか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	46	契約数の設定は行っている	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	47	上限額の確認はしている	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1			

と 事 務	47	か	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1			
	48	上限額管理事業所の確認	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1			
	49	受給者証のコピー取得	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	50	契約内容報告書の提出	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1			
	51	変更届の提出	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	52	実績票での利用の確認と保管	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	53	利用料金の請求証と領収症の発行と保管	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1			
	54	経費会計記録	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	1	1			
児 童 発 達 支 援 管 理	55	利用相談・インテイク・基本情報	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
	56	アセスメント 意向・希望の確認	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
	57	個別支援支援計画の作成 (初回は暫訂)	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
	58	モニタリングと評価	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
	59	個別支援会議の開催	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1			

	60	次回プランへの課題分析	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
	61	個別支援計画の作成	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
健康 管理 ・ 看護	62	個別支援計画支援計画は 交付しているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	63	相談支援事業所や学校等 との情報交換を適宜行っ ているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1				
	64	サービス担当者会議へ参 加しているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	3	1				
	65	日々の健康管理	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	66	医師指示書の確保	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	67	医師報告書の作成と提示	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	68	医療的行為がある利用者 へは看護手順書の作成し ている。	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1				
	69	家族へ交付を行っている		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	70	看護手順書に沿って 医療的ケアの実施をして いる。	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	3	1				
機 能 訓	71	必要器材の確保と保全	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
	72	緊急時の体制づくり	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1				
	73	必要に応じて感染症対策 は実施している。	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			

練	74	日頃より感染対策グッズの確保している。	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1			
療 育	75	定期的に機能訓練計画書を作成しているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	76	計画書の実施とモニタリング	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	77	評価と次回の課題分析	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	78	家族へ交付しているか	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	79	月間予定表の作成と提示		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	80	どんぐり・やまねこだより発刊	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1			
	81	物品の管理	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	82	お便り帳の記載	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1			
	83	日報の記載	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1			
	84	送迎利用の記録	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	85	延長支援の記録	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1			
	86	欠席時対応の記録	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1			
	87	自費サービスの利用記録	1	2	1		1	1	1	1	1	1	1	1	2	2	1	1	1	2	1			
	88	社内研修の計画と実施	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1			
	89	社外研修計画と実施	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1			
90	会議開催と記録	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1				
91	カルテの整理整頓	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1				
車	92	車両の整備点検と記録	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1			

両	93	運行記録	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1			
理念	94	理念を理解できているか	1	1	1		2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	2	1	1	1	1			
	95	理念の沿って運営できているか	1	2	1		2	2	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1	1		
研修	96	社内研修や社外研修は計画を立てて実施しているか	1	2	1		1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1			
	97	研修報告書は提出しているか	1	1	1		1	1	1	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1			
	98	研修後に報告する機会を設けているか	1	2	1		2	1	1	1	2	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1			