

介護相談員チェックリスト

訪 問 日： 令和 年 月 日

事 業 所：

介護相談員：

○△×	項目	チェックポイント(参考)	メモ
	挨拶はしっかりできているか	明るい声・笑顔 など	
	身だしなみは整っているか	利用者目線で見たときに適切であるか。 例)派手なネイルは利用者を傷つける恐れがある。	
	利用者の呼びかけに対応しているか	例)ハサミを使いたいけど用意してもらえない。	
	危ない行為をしていないか	例)1人のスタッフが車いすを2台同時に押している。	
	利用者に対する言葉遣いや態度は適切か	利用者の立場になったときに不快に感じる言葉遣いをしていないか。 威圧的だと感じる行為はないか。	
	整理整頓されているか 避難の妨げになるものはないか	下駄箱に靴が散乱していないか。 通行の妨げとなるようなものが置かれていないか。 例)階段やエレベーターの中に物が置いてある施設があった。	
	施設内は清潔に保たれているか	例)机がベタベタしている。 ほこりや汚れがある。	
	危険物が放置されていないか (危険物…利用者が触ると困るもの)	例)薬が出しっぱなしになっている。 口にいれてはいけないようなものが放置されている。	
	共用部分とその他の境界が整備されているか	例)トイレなどドアが開けっぱなしになっている。 スタッフのみのスペースに利用者が入ってしまう。	
	家具が転倒しない・物が散乱しない対策がされている	対策がされていれば、メモ欄に記入。 例)突っ張り棒がある。 棚の扉が開かないようになっている。	