デイサービス見学チェックリスト

3か所まで並べて比べられる記録用シート

使い方　見学しながら、各項目に記号で記入してください。　○ よい　△ 気になる　× 合わない　ー 確認できず
大切なこと　すべてが○の事業所はまずありません。○の数ではなく、本人と家族にとって**ゆずれない項目**が○かどうかで選んでください。印刷しても、スマホで見ながらメモしても使えます。

	A	B	C
事業所名			
見学日	月　日（　）	月　日（　）	月　日（　）
案内してくれた人			
種類 デイサービス／デイケア			

1. スタッフ・雰囲気　人と接し方

項目	見るポイント	A	B	C
挨拶	見学に来た家族や利用者に、スタッフのほうから自然に挨拶があるか			
言葉遣い	利用者を一人の大人として尊重した話し方（丁寧語など）になっているか			
対応の様子	利用者の呼びかけや困っている様子に、すぐ気づいて対応しているか			

2. 環境・衛生　管理が行き届いているか

項目	見るポイント	A	B	C
事務所	デスクや棚が整理整頓されているか（記録・連絡の管理が行き届いているかの目安）			
掲示物	献立表や行事予定表が最新のものか（古い紙が貼ったままになっていないか）			
におい	玄関やトイレ付近で、排せつ臭や生ゴミのにおいが気にならないか			
掃除の状態	窓枠のホコリや床の隅、洗面台などが清潔に保たれているか			

3. 活動・リハビリ 本人の過ごし方に合っているか

項目	見るポイント	A	B	C
体を動かす時間	個別の機能訓練と全体体操を合わせて、体を動かす時間がどのくらいあるか			
質問 **空白の時間**	スケジュールに何も書かれていない時間の過ごし方 **聞き方例：**「この時間は、皆さん何をされていますか？」			
会話できる相手	本人と会話できそうな利用者がいるか **聞き方例：**「どのくらいの介護度の方が多いですか？」			
選べる活動	全員参加のレクだけでなく、本人が選べる活動があるか			
質問 **機能訓練の担当**	機能訓練をどの職種が担当しているか（理学療法士・作業療法士・看護師など）			
質問 **言語聴覚士** デイケアの場合	言葉のリハビリが必要な場合、言語聴覚士がいるか			

4. 水分・食事・入浴・料金 毎日の生活の支え

項目	見るポイント	A	B	C
質問 **水分**	滞在中に800〜1,000ml程度飲めるよう、どんな声かけや記録をしているか			
質問 **口の状態を見てもらえる機会**	口の体操のほかに、歯科医師の定期検診など、口の状態を良く保つ取り組みがあるか **聞き方例：**「口の体操のほかに、歯医者さんに口の中を見てもらえる機会はありますか？」			
質問 **入浴**	体の状態が変わっても入れる設備（機械浴など）があるか			
質問 **料金**	1回あたりの自己負担の目安と、食費・おむつ代など自費の分はいくらか A：＿＿＿＿円　B：＿＿＿＿円　C：＿＿＿＿円			

5. デジタル・便利さ あれば家族の手間が減る（なくても減点ではありません）

項目	見るポイント	A	B	C
スタッフ間の連携	インカム（無線）や端末を持ち、フロアを離れずに連絡を取り合っているか			
質問 **連絡帳・写真**	スマホアプリの連絡帳や、活動写真の共有があるか			
質問 **送迎の通知**	送迎車の到着予定が、スマホでわかる仕組みがあるか			
質問 **事務の手続き**	電子契約やオンライン決済など、家族の事務の手間を減らす仕組みがあるか			

見学メモ 気づいたことを、その場で書き留めておきましょう

	A	B	C
本人の反応・表情			
スタッフの印象			
気になった点・ あとで確認すること			

見学を終えて

うちのゆずれない項目	（例：入浴できること／体を動かす時間が多いこと／夕方まで預けられること）
ここなら任せられる と思えたのは	☐ A　☐ B　☐ C　理由：

迷ったときは、担当のケアマネジャーにこのシートを見せて相談すると、候補を絞り込みやすくなります。