

事業者名称(事業者番号):地域密着型特別養護老人ホームきいと(2590500175)

提供サービス名:特定施設入所者生活介護

TEL 0748-48-7501

評価年月日:平成27年2月27日

☆サービスの質の向上に向けて、取り組む課題と優先順位、達成度評価の計画

評価年月日:平成27年2月27日

前回評価年月日: 年 月 日

サービスの質の向上に向け取り組む課題			取り組み期間 (○年○月 ～○年○月ま で)	改善に向けた具体的 な行動	達成度評価	次期評 価実施 時期
評価項目 番号	優先順位	内 容				
2	1	人材の確保・養成	平成27年3月 ～ 平成28年2月	社会資源である介護施設としての役割を果たすため、早期の満床稼働を目指す。介護職員の確保を重点的に行う。		平成28年 2月
II-3-(1)	2	安全管理 ・緊急時の安全確保 ・災害時の安全確保	平成27年3月 ～ 平成28年2月	災害時の体制をマニュアルの再検討をし、実効性のあるものにする。また、BCP策定に取り組む。		平成28年 2月
II-2-(4) II-4-(1)	3	実習生の受入れ ボランティアの受入れ	平成27年3月 ～ 平成28年2月	地域や各種学校との連携を行い、積極的な受け入れを行う。		平成28年 2月