事業所名称(事業所番号):ここちの郷通所リハビリテーション(2550580019)

TEL:0748-48-8300

提供サービス名:通所リハビリテーション　　評価年月日:R6年3

☆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:R6年3月1日

前回評価年月日:R5年3月15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(〇年〇月～〇年〇月まで)	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				
Ⅲ-1-(3)	1	利用者満足度の把握方法の多様化	R6.4～R7.3	利用者会・家族会の結成を検討、実施する	利用者会結成	R7.4
Ⅰ-4-(1)	2	第三者評価の受審	R6.4～R7.3	法人全体で第三者評価を受審する仕組みを構築する。	第三者評価の受審	R7.4