

事業所名称(事業所番号):きいとショートステイ(2570501102)

TEL:0748-48-7501

提供サービス名:短期入所生活介護

評価年月日:R6年 3月 25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:R6年 3月 25日

前回評価年月日:R5年 3月 10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				
Ⅲ1-(3)	1	利用者満足度の把握	R6年4月～ R7年3月ま で	利用者のニーズ調査 を行う。結果をもとに 活動の頻度、内容の 改善を行う。		R7年 3月
Ⅱ4-(1)	2	利用者地域との交 流を広げる為の取組 み	R6年4月～ R7年3月ま で	きいとカフェ、移動図 書以外で交流する機 会を検討。マルシェ等 の行事の企画、実施 等		R7年 3月