

事業所名称(事業所番号): 五個荘地域包括支援センター(2500500034)TEL0748-48-5540
提供サービス名: 介護予防支援事業所

評価年月日: 令和7年 2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: 令和7年 2月 25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				
VII1(2)	1	利用者の生活の質 の 向上を目的とした 地域連携	令和7年4 月 ～ 令和8年3 月	サロン等に参加し、地 域と交流する場を持 ち、みんなに知られて いない地域の住民活 動を見つけていく	R8年 3月
I 1(2)	1	利用者満足の向上に 努めている	令和7年4 月 ～ 令和8年3 月	利用者満足に関する 調査を行い、結果に 基づいた改善を行っ て行く	R8年 3月