

事業所名称(事業所番号):きいとショートステイ(2570501102)

提供サービス名:短期入所生活介護

TEL:0748-48-7501

評価年月日:R7年 3月 7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:R7年 3月 7日

前回評価年月日:R6年 3月 25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				
Ⅲ1-(3)	1	利用者満足度の把握	R7年4月～ R8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。	R8年 3月