

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:R8年 3月 9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:R8年 3月 9日

前回評価年月日:R7年 3月 7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 | R8年4月~ R9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。 | | R9年 3月 |
| Ⅲ1-(5)③ | 2 | 行政及び他機関との 合同防災訓練の実 施 | R8年4月~ R9年3月ま で | 施設周辺自治会との 合同防災訓練の実施 する為、自治会長と連 携を行う。 | | R9年 3月 |