

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: r8年 3月 23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8年3月23日

前回評価年月日: 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				
I 1(2)	1	利用者満足の上 に努めている	令和8年4月 ～ 令和9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		R9年 3月
12(2)	2	サービスの質の確保	令和8年4月 ～ 令和9年3月	標準的な実施方法を 記した文章の作成を 行う		R9年 3月