

事業所名称(事業所番号):介護老人保健施設ここの郷(2550580019)TEL:0748-48-8300  
 提供サービス名:介護老人保健施設

評価年月日:R8年3月13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13日

前回評価年月日:R8年3月24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				
Ⅱ-3-②	1	財務状況の外部診 断	R8.4~R9.3	福祉医療機構等の外 部による財務状況診 断を実施する。		R9.3