

事業者名称(事業者番号): 近江八幡市社会福祉協議会(2570400453)TEL0748-34-6906

提供サービス名: 居宅介護支援

評価年月日: 年 月 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: 年 月 日

前回評価年月日: 2019年 2月 15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				
X	1	利用者毎に対してマニュアルや個別の具体的な書面化や連携できる体系的な明示が必要	2019年4月～2020年3月まで	①利用者の緊急時連絡先等の情報を収集し、内容を充実させていく。 ②関係機関等の資料は、保険者が開示している介護サービス事業所等のリストを随時見やすい物に作成する。		
IX	2	法人や事業所の理念・基本方針に周知状況の確認あり。関連法令についてのリスト化が必要。	2018年4月～2019年3月まで	①関連法令のリスト化は担当者を決めていく。 ②理念等が利用者に周知できるように工夫する。		