

事業所名称(事業所番号):ケアプランつどい(2570301040) TEL 0749-57-6780
 提供サービス名:ケアプランつどい

評価年月日: R 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: R8年 3月 予定

前回評価年月日: R7年 3月 26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				
IV7(1)	1	サービス担当者会議・ 関係者との連携の 継続と強化	R7.4～ R8.3	新規及び更新時、区分変更時のサービス 担当会議の実施はもとより、サービスが追加になった場合の サービス担当会議もサービス事業者間で 連携を取るようにしていく。		R8.3
X2(1)②	2	利用者の安全の取り 組みの強化	R7.4～ R8.3	利用者の災害時リスト の作成及びリストの見直しを9月、3月に実施する。また、災害時の 対応について利用者、ご家族と話し合い、ケアプランへの記載、災害時台帳の作成を行っていく。		R8.3