

事業所名称(事業所番号):

(2571400536) TEL 0748-88-8363

提供サービス名:地域密着型通所介護

評価年月日: R4 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: R4年 3月 23日

前回評価年月日: R3年 2月 1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			
A-3-(6)	1	認知症ケア	R3年4月~ R4年3月	Fire Tvstickや YouTubeなどの映像 サービスを活用し、利 用者の趣味嗜好や昔 の記憶への働きかけ る	VHSやDVDなどの 記録媒体では用 意できない範囲ま でカバーでき、利 用者自ら要望が 出るようになった
Ⅲ-1-(5)	1	感染症の予防や発 生時における安全確 保体制	R3年4月~ R4年3月	ホワイトボード・ブラッ クボード・パソコンを使 い、字や言葉だけで はわかりにくいコロナ ウイルスの種類や対 策、手洗い方法、感染 者の推移などを絵や 図を使って利用者 にもわかりやすく伝える	視覚的にわかり やすい情報であ るほうが利用者 の関心を引くこ とができ、感染 症への危機意 識を高めること につながった