

事業者名称(事業者番号):メデイケア居宅介護支援事業所、メデイケア湖南居宅介護支援事業所
 提供サービス名:居宅介護支援事業所

評価年月日: R2年 12月 9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: R2年 12月 9日

前回評価年月日: R1年 12月 18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	利用者満足度に関する調査を行っていない。	R2.4~R2.12	アンケートの実施 ・担当者の決定 ・内容検討 ・実施日程検討 (アンケート配布・ 回収・評価) *12月の自己評価ま では終了する。	R2年8月に利用 者満足度アン ケートを実施。 アンケートの集 計中。2月に利 用者家族へ結 果を報告予定。	
IV・2・(3)	2	認知症ツール	R2.4~R2.12	使用するツールの検 討 ・守山・湖南共通の ツールを決定する。	独自で利用者 ファイルにツ ールを作成。各ケ アマネ使用中。	
		標準的な課題分析 (アセスメントシート)	R2.4~R2.12	今年度作成したアセ スメントシートにつ いて評価が十分出来 ていない為、各ケ アマネが担当利用者 の内何件移行したか の確認と使い易さ・ 難さを評価し改善 点等検討する。	各ケアマネに課 題整理総括表 の使用状況を確認。 1月の合同会議 にて検討を予 定。	

事業者名称(事業者番号):メデイケア居宅介護支援事業所、メデイケア湖南居宅介護支援事業所
 提供サービス名:居宅介護支援事業所

評価年月日: R3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: R3年 月

前回評価年月日: R2年 12月 9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 (〇年〇月 ~〇年〇月まで)	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・I・(3)	1	対応マニュアルについて	R3年4月 ~ R4年3月	・アンケートをもとにR3年5月合同会議にて検討を行う。 ・来年度の研修項目にあげる。		
VI・I・(2)	2	業務マニュアルについて	R3年4月 ~ R4年3月	・R3年1月に見直しを行う。 ・来年度はR3年8月に検討を行う。		