

事業所名称(事業所番号): 藤本クリニックデイサービスセンター( 2590700221) TEL582-6032  
 提供サービス名:

評価年月日: 2023年 11月 1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: 2023年 11月 1日

前回評価年月日: 2022年 11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				
II-4-(1)	1	地域との交流、地域 貢献	2023. 11 月から202 4. 10月ま で	広報誌の掲示/運営 推進会議をきっかけと して民生委員さんとの 関係構築/事業所所 在のビル内テナントさ んへの働きかけ	左記の実施状況	2024. 10月 頃
III-1-(3)	2	利用者満足の向上を 目的とする仕組みの 整備と取り組み	2023. 11 月から202 4. 10月ま で	本人アンケートは実 施しているが、検討会 議等はないため、ミー ティング等で課題の 抽出を行う	左記の実施状況	2024. 10月 頃
I-3-(1)	3	中・長期的なビジョン を明確にした計画	2023. 11 月から202 4. 10月ま で	中、長期計画策定の ための話し合いだけ にとどまらず、分析等 を行う	左記の実施状況	2024. 10月 頃