

事業所名称(事業所番号): ケアセンターいぶき介護保険施設 ( 2572400246 ) TEL 0749-52-1222

提供サービス名: 入所サービス

評価年月日: 7年 11月 30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: 7 年 11 月 30 日

前回評価年月日: 6年 11 月 30 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				
Ⅲ1(3) ① A3(4)①	1 2	利用者満足の上昇について 介護職員の喫煙吸 引について	R7年12月 ～R8年11 月 R7年12月～ R8年11月	利用者満足度調査の 実施 個人指導や研修会の 開催		