

運営推進会議実施報告書

平成 28 年 10 月 7 日

事業所名	泊指定地域密着型通所介護事業所		
担当者	桜井 真由美	電話番号	0858-34-2616

1 開催日時	平成 28 年 9 月 23 日 (金)	午後4時30分～5時30分
--------	----------------------	---------------

2 開催場所	泊デイサービスセンター
--------	-------------

3 出席者	出欠		
(1) 委員 5 人	○ ○ ○ ○ ○	利用者家族 地域住民の代表者 高齢者クラブ会長 学識経験者 湯梨浜町職員	
(2) オブザーバー 0 人	×	湯梨浜町地域包括支援センター職員	
(3) 事務局 8 人	事務局長 在宅福祉課課長 管理者	主任 生活相談員 生活相談員	介護員 介護員

4 活動状況報告	
----------	--

5 活動状況に関する評価	
--------------	--

6 要望、助言	
①	デイサービスの様子がわかりにくい。
②	防災、避難訓練について評価に項目があるが、評価しづらい。

7 要望、助言に対する考え方	
①	見学に来ていただきたい。行事ごとにご案内しますので参加してください。
②	年2回つわぶき荘管内全体で避難訓練を行っている。ご案内しますので参加していただきたい。

8 その他特記事項	
-----------	--

①	委員長、副委員長の選出。
②	評価シートの流れ。