

運営推進会議実施報告書

平成 29 年 5 月 8 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 29 年 3 月 27 日 (月)	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 4 人	○	利用者家族	
	○	地域住民の代表者	
	×	高齢者クラブ副会長	
	○	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	主任	介護員
	在宅福祉課課長	生活相談員	介護員
	管理者	生活相談員	

4 活動状況報告	10月から平成29年3月までの活動状況を報告しました。
----------	-----------------------------

5 活動状況に関する評価	
--------------	--

6 要望、助言	
①	デイサービスでの様子がわかるように連絡帳に記入してほしい。
②	行事への参加の案内がなかった。少なかった。

7 要望、助言に対する考え方	
①	送迎時にご家族が自宅に居られる場合は様子をお伝えしていたが、居られない家族もあるので様子を記入していく。
②	行事の案内をし参加していただけるよう声かけを行っていく。

8 その他特記事項	
①	事業所外部評価の実施。
②	次年度の第1回目の運営推進会議は早めに開催し評価表を渡す。
③	満足度調査の集計・検討結果を早めに実施して第2回目では満足度調査結果を見ていただき評価もしていただく。